



**INSCRIPTION TOURNOI FIFA PS4 2018**  
**Mairie de Drap 34-36, avenue Jean moulin 06340 DRAP**

**LES PARENTS :**

- NOM et Prénom du père ou de la mère :  
- Adresse :  
- Ville : Code Postal :  
-Téléphone : Adresse mail :

**L'ADOLESCENT :**

NOM : PRENOM :  
Date de naissance : Lieu de naissance :  
Situation professionnelle :

**AUTORISATION DE TRANSPORT :**

Lors des qualifications j'autorise le transport de mon enfant sur le lieu d'activité par les moyens mis en place : minibus  oui  non

**AUTORISATION DE SORTIE :**

J'autorise mon enfant à quitter seul le local  oui  non  
Sinon veuillez noter ci-dessous les noms des personnes autorisées à le récupérer :

**AUTORISATION DE PRISE DE VUES :**

L'équipe peut être amenée à prendre des photos et à filmer votre enfant. J'autorise la municipalité à utiliser ces images dans les supports de communication afin de valoriser la vie locale :  
 oui  non

**AUTORISATION EN CAS D'URGENCE :**

J'autorise le responsable de l'activité à faire appel aux services de secours pour transporter mon enfant à l'hôpital le plus proche  oui  non

**SIGNATURE DES PARENTS OU DU RESPONSABLE LEGAL :**

Date : Signatures :