



STADIUM RACING COLMAR

SÉANCE D'ESSAI U6-U7

SAISON 2024 - 2025



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

IDENTITÉ DE L'ENFANT :

NOM - PRENOM : _____
Née Le : _____
Nationalité : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____

IDENTITÉ DU PARENT :

NOM - PRENOM : _____
N° tel portable : _____
Adresse e-mail : _____

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné Mr-Mme _____ père, mère de la joueuse mineure _____
autorise ma fille à participer à une séance d'entraînement au sein du club SR Colmar dans le cadre de son
processus d'une séance d'essai et je décharge de toutes responsabilités le SR Colmar en cas de blessure ou
d'accident dans l'enceinte du club.

NOM PARENT

SIGNATURE

DATE

**Cette fiche de renseignements est à remplir et à signer
avant d'être remise en main propre à l'éducateur le jour J.**