



Tirs cadrés, jeunes encadrés

ENFANT 1

ENFANT2

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

No de téléphone :

No d'assurance maladie :

École de développement des Lions

55\$ (joueur inscrit aux Lions)

75\$ (joueur non inscrit)

MOYEN DE PAIEMENT

CHEQUE

COMPTANT

(merci de souligner votre choix)

MONTANT DÛ :

ADRESSE COURRIEL :

TÉLÉPHONE EN CAS D'URGENCE :

J'autorise mon enfant à participer aux pratiques et matches donnés par le FC Lions du Plateau. Je suis conscient(e) des risques inhérents à la pratique du soccer et c'est en connaissance de cause que j'accepte ces risques et que je renonce à l'avance à tenir responsable le FC Lions du Plateau et/ou ses instructeurs, ses administrateurs et dirigeants en cas d'accident ainsi que tous les autres intervenants officiellement annoncés par le club organisateur.

SIGNATURE DU PARENT :



Tirs cadrés, jeunes encadrés

Durant les pratiques dispensées, des photos peuvent être prises en plan éloigné ou rapproché. Le but est de conserver des images qui pourront par la suite servir comme souvenir ou encore à des fins promotionnelles pour le club (brochures, calendriers, site-web).

Si vous avez des réticences à ce que des photos de votre enfant soient utilisées à ces fins, nous apprécierions que vous nous le laissiez savoir. Pour toutes questions, n'hésitez pas à nous contacter.

J'autorise le FC Lions du Plateau à reproduire l'image de mon enfant _____ pour des fins relatives exclusivement aux activités du club, y compris sa promotion.

Nom du parent : _____

Signature : _____

Je ne souhaite pas que le FC Lions du Plateau utilise l'image de mon enfant _____, pour quelque fin que se soit.

Nom du parent : _____

Signature : _____