

# MINEUR

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS SAISON 2009-2010



L'ENFANT

Nom : .....

Prénom : .....

Equipe : ..... Catégorie : .....

N° de licence : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

**Email :**

Né(e) le : ..... à .....

Classe : ..... Etablissement : ..... Ville : .....

LES PARENTS

PERE

MERE

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

Portable : .....

**Email :**

Profession : .....

Fait à ..... le .....

Signature(s)



STADE POITEVIN VOLLEY-BALL

Section amateur

Salle Lawson-Body

59 bis, rue de la Ganterie

86000 POITIERS

Tel /Fax : 05.49.38.12.92

E-mail : [as.spvb@wanadoo.fr](mailto:as.spvb@wanadoo.fr)

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(é) ..... (père ; mère ; tuteur)

Demeurant.....

.....

1. Autorise      mon fils      ma fille .....

à pratiquer le volley-ball au Stade Poitevin Volley-Ball

2. Autorise      N'autorise pas      le représentant du club

à véhiculer mon fils      ma fille      lors des rencontres de volley-ball du club.

3. Autorise      N'autorise pas      le représentant du club

à intervenir en mon nom et sur avis médical en cas de blessure

Fait à ..... le .....

Signature