

A - Association

Nom de l'association : _____

Nom du président : _____

Signature du Président

Le : _____

Cachet de l'association

B - Nouveau Joueur / Nouvelle Joueuse

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

☐ Français

☐ Étranger

Mineur : Avis des parents ou autorisation de la personne exerçant sur lui le droit de garde et desurveillance :

Je soussigné(e) _____

en qualité de _____

autorise l'inscription

Fait à _____ Le : _____

Signatur

Signature du joueur

A : _____

Le : _____

☐ Compétition « **FOOTBALL À 11** »

☐ Compétition « **FUTSAL** »

☐ Loisir « **FOOT À 7** »

☐ Loisir « **FUTSAL U21** »

☐ Dirigeant « **CADRE** »

Je soussigné(e) certifie vouloir s'engager avec l'association ci-dessus et respecter le règlement intérieur et la charte du club.

En cas de non-respect de cet engagement, le joueur ne pourra s'inscrire dans un autre club sauf si un accord a été fait au préalable entre les 2 parties.

Ce document doit être scanné et envoyé par mail à la CFFS (contact@footballsourds.com)