Club de Pétanque Golbey.

Nouvelle Reprise

N° de licence :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Sexe : M F Nationalité : F UE E

Adresse :

Code postal : Ville :

Numéro de téléphone : 0.../.../.../.../...

Adresse mail :@.....

Autorisation parentale pour les joueurs mineurs.

Personne ayant autorité Nom, Prénom :

Lien de parenté :

Autorise le licencié, à pratiquer la Pétanque et le Jeu Provençal au sein de l'association, ainsi qu'à autorisé et assurer son transport éventuel pour sa participation à des compétitions extérieures.

En cas d'accident, personne à prévenir : Nom, Prénom :

Téléphone Domicile : 0.../.../.../.../... Portable : 0.../.../.../.../... Travail : 0.../.../.../.../...

Attestation sur l'honneur

-J'atteste avoir été informé de l'intérêt de souscrire les garanties optionnelles, accidents corporels, correspondant à l'option « avantage » de la compagnie d'assurance M.M.A conformément à l'article L.321-4 du code du Sport.

-Que les informations figurant sur ce formulaire sont exactes et autorise à ce qu'elles fassent l'objet d'un traitement informatique, conformément à la loi du 06/01/1978 et qu'elles soient utilisées à des fins commerciales. Je bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et d'apposition auprès du siège de la FFPJP, 13 rue Trigance 13002 MARSEILLE

Fait à : Le : / /

Signature du Licencié

Signature de l'autorité parentale
(si - 18 ans)