



# FICHE D'INSCRIPTION

Détection U6/U7, garçon nés en 2020 et 2021

Samedi 6 juin de 10h à 12h

## Identité du joueur

Nom : Prénom :  
Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : Nationalité :  
Adresse :  
Code postal : Ville : Pays :

## Identité des parents

### Parent 1

Nom : Prénom :  
Tél : E-mail :

### Parent 2

Nom : Prénom :  
Tél : E-mail :

## Suivi sportif du joueur

Nom du club :  
Poste occupé :  Gardien  Défenseur  Milieu  Attaquant  
Caractéristiques :  Gaucher  Droitier

## Autorisation parentale

Veuillez-nous retourner cette fiche par email à [asso.fcsm@fcsochaux.fr](mailto:asso.fcsm@fcsochaux.fr)

Je soussigné Mr-Mme ..... père, mère du mineur ..... autorise mon fils à participer aux PORTES OUVERTES de l'école de football du FC SOCHAUX-MONTBÉLIARD, et **DÉCHARGE DE TOUTE RESPONSABILITÉ** le FC SOCHAUX-MONTBÉLIARD en cas de blessure ou d'accident dans l'enceinte du centre de formation.

Nom : Date : Signature :

### Contact

Association FCSM  
06 62 49 13 75  
[asso.fcsm@fcsochaux.fr](mailto:asso.fcsm@fcsochaux.fr)