



Inscription aux journées de détection Blagnac Football Club

1. RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance : _____

Nom et prénom du responsable légal _____

Adresse _____

Ville : _____ Code postal : _____

Tél mobile : _____

Mail : _____

2. RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

Catégorie : _____ Avez-vous déjà pratiqué le football ? _____ Si oui, combien d'année(s) ? _____ Dans quel(s) club(s) ? _____

Niveau de compétition : District Ligue National Autres : _____

Droitier ou gaucher (entourer votre meilleur pied)

--> Position : entourer vos deux postes de préférences : Poste principal **1** et poste secondaire **2**

Gardien de but

Latéral droit Défenseur axial droit Défenseur axial gauche Latéral Gauche

Milieu axial récupérateur Milieu axial relayeur

Milieu droit Milieu axial offensif Milieu Gauche

Attaquant droit Attaquant gauche

Autorisation parentale :

Je soussigné(e) M. ou Mmeautorise mon enfant
.....à pratiquer les activités et déclare qu'il ne présente pas de contre-
indication médicale.

En cas d'accident : Je soussigné(e) M. ou Mme autorise le responsable à
prendre toutes les mesures d'urgences nécessaires pour mon enfant..... et à
le faire hospitaliser en cas de besoin.

Signature joueur majeur sinon responsable légal