



FC VAL' LYONNAIS – SAISON 2020-2021

Engagement du Licencié FCVL

(Cocher les cases correspondantes)

Je soussigné, (**Prénom et Nom**) :

Catégorie :

Je m'engage à avoir pris connaissance :

- Lu et accepté le règlement interne du FCVL OUI NON

- À participer aux matchs, manifestations ou tournois organisés par ou auxquels participent le FCVL pour l'ensemble de la saison 2020-2021 OUI NON

- J'accorde mon droit à l'image au FCVL et l'autorise à utiliser mon image sur un support de communication du club. OUI NON

Par ailleurs, j'autorise un médecin à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention qui s'avérerait indispensable, ou à donner les soins nécessaires en cas d'urgence.

Préciser les contre-indications éventuelles :

.....

« Lu et approuvé »

Fait à : le :

Signature :