



FC VAL' LYONNAIS – SAISON 2020-2021

Engagement du parent ou représentant légal du joueur mineur

(Cocher les cases correspondantes)

Je soussigné, Madame, Monsieur, parent ou représentant légal du joueur

Prénom et NOM :

Catégorie :

Je m'engage à avoir pris connaissance où autorise ma fille, mon fils

à avoir :

- Lu et accepté (avec mon fils ou ma fille) le règlement interne du FCVL OUI NON
- Lu et accepté (avec mon fils ou ma fille la charte du parent) et la charte du joueur OUI NON
- À participer aux matchs, manifestations ou tournois organisés par ou auxquels participent le FCVL pour l'ensemble de la saison 2019-2020 •
OUI NON
- À être pris en charge, pour le transport permettant de se rendre sur le lieu du match, manifestation ou tournoi, par une personne désignée par son éducateur ou son dirigeant.
OUI NON
- J'accorde le droit à l'image de ma fille, mon fils au FCVL et l'autorise à utiliser son 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 :