



**FC VAL' LYONNAIS – SAISON 2021-2022**

**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 2021-2022 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 :