



CS Bourscheid

## Fiche d'inscription au club



### Joueuse / Joueur

Nom	
Prénom	
Masulin ou Féminin	
Date de naissance	
Matricule (5 derniers chiffres)	
Maladies [Si oui, lesquels ?]	
Lieu et pays de naissance	
Nationalité	
Rue	
No.	
Code postal	
Localité	
No. téléphone portable	
E-Mail	

### Mère

Nom	
Prénom	
N No. téléphone portable	
E-Mail	

### Père

Nom	
Prénom	
N No. téléphone portable	
E-Mail	

### Autre

Nom	
Prénom	
N No. téléphone portable	
E-Mail	

Je soussigné, .....,

**[Signature et nom d'une personne ayant l'autorité parentale (en cas d'un mineur d'âge)]**

Autorise, à titre gracieux (sans contrepartie financière), la diffusion de photographies, vidéos, réalisées dans le cadre de la pratique du football où figure ma personne (actions du club). Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction de ces documents respecteront ma anonymat ne porteront pas atteinte à mon honneur et à ma réputation.



**Fiche d'inscription**  
**pour les enfants sans licence de football**  
**de la Fédération Luxembourgeoise de Football**  
**(F.L.F)**



Prière de SIGNER cet accord et de le transmettre au plus tôt à l'entraîneur ou au responsable des jeunes du CS Bourscheid.

Je (un parent) reconnais que mon enfant \_\_\_\_\_  
est actuellement en entraînement de football au CS Bourscheid sans une licence de football de la Fédération Luxembourgeoise de Football (F.L.F) valide.

Je suis conscient que la couverture d'assurance de la F.L.F. ou du club (CS Bourscheid) n'est disponible pour mon enfant jusqu' à ce qu'une licence de football est en place.

J'accepte que mon enfant participe à des séances d'entraînement de football au CS Bourscheid sans licence de football à ma propre responsabilité.

Date: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

**Merci d'avance !**

Schaul Gérard

Resp.des jeunes CS Bourscheid

++352 621 237 687

schaulj@pt.lu