



STADIUM RACING COLMAR RECRUTEMENT SAISON 2024 - 2025



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

IDENTITÉ DE LA JOUEUSE :

NOM - PRENOM : _____
Née Le : _____
Nationalité : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____

IDENTITÉ DU PARENT :

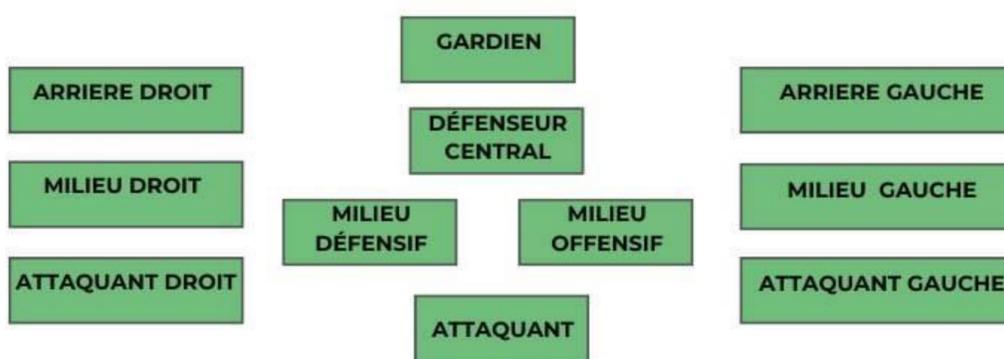
NOM - PRENOM : _____
N° tel portable : _____
Adresse e-mail : _____

SUIVI SPORTIF DE LA JOUEUSE :

CLUB SAISON ACTUELLE : _____

POSTE OCCUPE

Merci d'entourer le bon poste



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné Mr-Mme _____ père, mère de la joueuse mineure _____
autorise ma fille à participer à une séance d'entraînement au sein du club SR Colmar dans le cadre de son
processus de détection et je décharge de toutes responsabilités le SR Colmar en cas de blessure ou d'accident
dans l'enceinte du club.

NOM PARENT

SIGNATURE

DATE

Document à remplir puis à retourner par mail a :
srcdetectionfeminin@sr-colmar.fr