



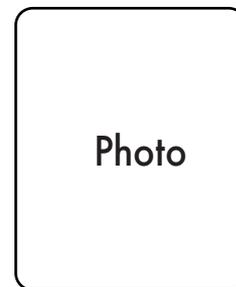
The do Sports & Entertainment



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

ECOLE DE FOOTBALL

SAISON 2021-2022



LE JOUEUR

Nom:.....

Prénom (s):.....

Date de naissance:.....

Etablissement scolaire fréquenté:.....

Téléphone:.....

RESPONSABLE LEGAL DU JOUEUR

Nom:.....

Prénom (s):.....

Profession & entreprise:.....

Liens avec le joueur:.....

Adresse:.....

Téléphone fixe:.....Téléphone mobile:.....

EMail:.....

INDICATIONS MEDICALES

Le joueur a t-il des problèmes médicaux particuliers: OUI NON

Si oui, quel type de traitement suit-il? :.....

Antécédents médicaux / Allergies:.....

Nom et prénom du médecin traitant:.....

Numéro de téléphone du médecin traitant:.....

Téléphone de la personne à prévenir en cas d'urgence:.....

CONTACTS

+221 77 572 77 77 / +221 78 602 29 29 / +221 33 827 27 26

HORAIRES

CATEGORIES	JOURS D'ENTRAINEMENTS	H.D'ENTRAINEMENT	
POUSSINS U10	MERCREDI	16H00 - 17H30	
	SAMEDI	08H00 - 10H30	
	DIMANCHE	08H00 - 10H00	
BENJAMINS U13	MERCREDI	15H00 - 16H30	
	SAMEDI	15H00 - 16H30	
	DIMANCHE	15H00 - 16H30	
MINIMES U15	MERCREDI	15H00 - 16H30	
	SAMEDI	08H00 - 10H00	
	DIMANCHE	08H00 - 10H00	
CADETS U17			
	MERCREDI	16H30 - 18H00	
	SAMEDI	16H30 - 18H00	
	DIMANCHE	16H30 - 18H00	
AUTRES CATEGORIES	LUNDI		
	MARDI		
	MERCREDI		
	JEUDI		
	VENDREDI		
	SAMEDI		
	DIMANCHE		

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e),

En qualité de Père, Mère, autres (représentant légal) autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées dans le cadre des activités de l'école de football.

J'autorise le COMPLEXE BE SPORT à utiliser à des fins professionnelles les images de mon enfant au sein du club sans demande d'indemnisation, dans le respect du droit de l'enfant.

J'autorise mon enfant à quitter le complexe seul à la fin des entrainements OUI NON

Fait à Dakar, le ____ / ____ / _____ /

Pour le Complexe BE SPORT

Le parent ou responsable légal

Le Responsable BE SPORT KIDS ACADEMY