



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Saison 2024/2025

JOUEUR(SE)

Nom et Prénom du(de la) joueur(se) : _____

Date de Naissance : _____ **Lieu de Naissance** : _____

Adresse complète : _____

Portable du joueur : _____

Portable domicile : _____

Mail du joueur : _____

Profession ou études (à partir de U15) : _____

Autres **licences de la famille** (Nom, Prénom, Catégorie) :

POUR LES MINEURS

Nom et Prénom du père : _____

Adresse (si différente de celle du joueur) : _____

Profession : _____

Portable du père : _____

Mail : _____

Nom et Prénom de la mère : _____

Adresse (si différente de celle du joueur) : _____

Profession : _____

Portable de la mère : _____

Mail : _____

Personne à prévenir en cas d'urgence (si parents non joignables) :

Adresse : _____

Portable : _____





FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Saison 2024/2025

JE SOUHAITE M'INVESTIR OU PARTICIPER À LA VIE DU CLUB

- Commission sportive** (Dirigeant/éducateur)
- Commission évènementiel** (Tournois/Soirées conviviales)
- Commission communication** (Presse, photos, site, réseaux)
- Devenir partenaire, sponsor, mécène** (ESV Business Club)

Personne à contacter (Nom, Prénom, Numéro de Téléphone) :



ES Veauce : STADE IRENEE LAURENT, 21 Rue du Stade, 42340 VEAUCHE

 www.es-veauce.fr