



# FORMULAIRE U15

## U.S. Orléans Loiret Football

**A renvoyer impérativement avant le  
VENDREDI 15 MAI 2020**

**ÉTAT CIVIL :**

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../2006

Nationalité : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Tél.

parents : .....

Téléphone portable : .....

Adresse mail (Obligatoire) : .....

\*Les retours seront faits par mail, nous vous remercions de remplir cette ligne de façon lisible.

**RENSEIGNEMENTS SPORTIFS :**

Saison	Pied Fort	Club	Catégorie	Niveau de pratique
2018-2019			U	
2019-2020			U	

Nom de l'entraîneur : .....

Tél. entraîneur : .....

**Postes :** entourez par un cercle le poste principal, soulignez le poste secondaire :



**RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES :**

Année	Classe	Etablissement
2019-2020		

### **AUTORISATION PARENTALE :**

Je soussigné(e) Mme, M. .... autorise mon enfant ..... à se présenter aux journées Portes Ouvertes U15 de l'U.S. Orléans Loiret Football.

En cas d'accident nécessitant une intervention immédiate, j'autorise le club de l'US Orléans Loiret football à faire effectuer cette intervention par les services compétents.

Fait à ..... le ..../..../..... *Signature des parents :*

### **AUTORISATION DU CLUB :**

Je soussigné(e) Mme, M. ...., en qualité de ..... autorise le joueur ..... à se présenter aux journées Portes Ouvertes U15 de l'U.S. Orléans Loiret Football.

Fait à ..... le ..../..../..... *Signature et cachet du club :*



**US ORLEANS LOIRET FOOTBALL**

7 rue Beaumarchais ● 45100 ORLEANS

☎ 02.38.63.93.75 🌐 <http://www.orleansloiretfoot.fr> ✉ [504891@lclfoot.fr](mailto:504891@lclfoot.fr)

Couleurs du Club: Jaune et Rouge