

SAISON 2024-2025



FICHE D'INFORMATIONS

MAJEURS

INFORMATIONS SUR LE JEUNE

NOM et PRÉNOM :

(EN LETTRES CAPITALES)

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Genre : Garçon Fille Autre

Adresse :

N° sécurité social :

Téléphone :

E-Mail :

AUTORISATIONS

Je soussigné _____,

Autorise que mon **image** (photo ou vidéo) soit diffusée par l'APIJ
(presse, site Internet, réseaux sociaux, affiches, mail, etc.)

OUI NON

Je soussigné _____, déclare exacts les renseignements portés sur ce document. Je m'engage à informer l'APIJ de tous changements éventuels à porter sur ce document.

Fait à _____, le _____

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »