CLUB DE KIN-BALL D'AUBEL

Hall omnisports d'Aubel
Ruelle de la Kan 1
4880 AUBEL

Affiliation saison 2023 – 2024

Homme / Dame / Mixte / Scolaire / Cadet / Minime / Benjamin

Renseignements administratifs :

NOM : .....

PRENOM : .....

Rue : .....

CP : ..... Localité : .....

GSM des parents: .....

GSM du joueur : .....

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

E-mail : .....@.....

Droit à l'image :

Je soussigné, ..., joueur ou responsable du joueur (moins de 18 ans), autorise le club du Kin-ball d'Aubel à utiliser les photos sur lesquelles le joueur apparait dans le cadre de diverses publications. (Site internet, presse, etc.)

Attention : la fédération Wallonie-Bruxelles impose de remplir un certificat médical.

Certificat médical :

Je soussigné, ..., docteur en médecine,

certifie avoir interrogé et examiné ce jour le sportif, dont les coordonnées sont reprises ci-dessus.

J'atteste que celui-ci **ne présente aucune contre-indication décelable à la pratique du kin-ball.**

Date, signature et cachet du médecin.