



**A.S.B.L.**  
Association des jeunes  
R.A.C. Leuze - J. Taviétoise

# FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Gsm père : \_\_\_\_\_ Gsm mère : \_\_\_\_\_

Mail père : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Mail mère : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## 1. Votre enfant a-t'il déjà été affilié dans un autre club de football?

Oui à .....  Non

## 2. Notre association affilié le joueur à tour de rôle :

Royal Albert Club de Leuze-Longchamps  Jeunesse Taviétoise

## Informations médicales confidentielles

Votre enfant est-il atteint : de diabète  
d'asthme  
d'épilepsie  
d'une autre maladie Si oui, laquelle ? : .....

Est-il/elle allergique à certaines matières ou aliments, si oui lesquels ? :

Est il/elle vacciné(e) contre le tétanos {date du dernier rappel, valable 5 ans} ? :

**Emplacement pour une vignette de mutuelle**

[www.eghezee.be/ententehesbignonne](http://www.eghezee.be/ententehesbignonne)

[ententehesbignonne@gmail.com](mailto:ententehesbignonne@gmail.com)

[www.facebook.com/ententehesbignonne](http://www.facebook.com/ententehesbignonne)

Avec le soutien de :



---

Je soussigné,....., père/mère de .....

- déclare avoir été invité à télécharger la lettre de reprise sur le site **[www.eghezee.be/entente-hesbignonne](http://www.eghezee.be/entente-hesbignonne)**
- ou faire la demande via **[ententehesbignonne@gmail.com](mailto:ententehesbignonne@gmail.com)**
- m'engage à payer la cotisation en respectant les modalités indiquées dans la lettre de reprise

*Date et signature{s}*

Avec le soutien de :

