

## FICHE D'IDENTITE ET DE SECURITE DE L'ENFANT

**NOM :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

PHOTO

**Adresse :**

**N° de Téléphone domicile :**

**N° de Portable :**

**Adresse messagerie**

**Personne à prévenir en cas  
d'absence des parents :**

**N° de téléphone :**

**Problème(s) de santé  
particulier(s) à prendre en  
compte :**

**N° de licence**

**Le jeune joueur doit posséder sa licence FFPJP et le certificat médical doit être à jour.**

**Les responsables de Gap, Alpes Pétanque déclinent toute responsabilité en cas d'accident survenu en dehors des horaires et lieux prévus pour les séances de l'école de pétanque ou pour les manifestations sportives organisées dans le cadre de la coupe des jeunes du CD 05 FFPJP.**

**Signatures des parents :**