

DEMANDE DE FONDS SOCIAL

Saison sportive :

Poliste : oui non

SEF / DME : oui non

Nom du joueur :

Prénom :

Date de naissance :

à :

Garçons : Filles :

COORDONNÉES DU JEUNE

Adresse :

E-mail :

Tél Mobile :

COORDONNÉES DES PARENTS

MÈRE Nom :

Prénom :

Adresse :

E-mail :

Tél Pro :

Tél Mobile :

PÈRE Nom :

Prénom :

Adresse :

E-mail :

Tél Pro :

Tél Mobile :

SON CLUB

Nom :

N° Licence :

Son Entraîneur :

CADRE RESERVÉ À LA LIGUE

Catégorie Quotient Familial :
(selon justificatif à joindre)

Attribution du fonds social :
oui non

Cachet Ligue :

Motif du refus :

Date :

Signature des parents :