

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 »