



# F.C. Jeunesse Junglinster a.s.b.l.

Secrétaire de la Commission des Jeunes

VENANCIO Marco

8, rue Agatha Christie

L-6139 Junglinster

Gsm : 621 274 694

E-mail [venanciomarco1980@gmail.com](mailto:venanciomarco1980@gmail.com)

## Commission des Jeunes

### Information

Prière de SIGNER cet accord et de le transmettre au plus tôt à l'entraîneur ou à un membre de la Commission des Jeunes.

Je reconnais que mon enfant \_\_\_\_\_  
est actuellement en entraînement de football au FC Jeunesse Junglinster sans une licence de football de la Fédération Luxembourgeoise de Football (F.L.F) valide. Je suis conscient que la couverture d'assurance de la F.L.F. ou du club (FC Jeunesse Junglinster) n'est disponible pour mon enfant jusqu' à ce qu'une licence de football est en place. J'accepte que mon enfant participe à des séances d'entraînement de football au FC Jeunesse Junglinster sans licence de football à ma propre responsabilité.

---

Bitte diese Einverständnis UNTERSCHREIBEN und schnellstmöglich einem Trainer oder einem Mitglied der Jugendkommission mitgeben.

Ich bestätige, dass mein Kind \_\_\_\_\_  
derzeit Fußballtraining beim FC Jeunesse Junglinster ausübt ohne eine gültige Lizenz der luxemburgischen Fußballfederation (F.L.F) zu besitzen. Ich bin mir bewusst, dass der Versicherungsschutz von der F.L.F oder vom Fußballverein (FC Jeunesse Junglinster) nicht für mein Kind gilt solange keine Lizenz vom Fußball vorhanden ist. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind am Fußballtraining des FC Jeunesse Junglinster teilnimmt ohne Lizenz und dies auf meine eigene Verantwortung.

Date/Datum \_\_\_\_\_

Nom/Name \_\_\_\_\_

Signature/Unterschrift: \_\_\_\_\_



# F.C. Jeunesse Junglinster a.s.b.l.

Secrétaire de la Commission des Jeunes

VENANCIO Marco

8, rue Agatha Christie

L-6139 Junglinster

Gsm : 621 274 694

E-mail [venanciomarco1980@gmail.com](mailto:venanciomarco1980@gmail.com)

## Commission des Jeunes

### Fiche de renseignement

Prière de compléter au mieux cette fiche et de la transmettre au plus tôt à l'entraîneur ou à un membre de la Commission des Jeunes.

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Matricule : .....

Adresse : .....

.....

Nom du père : .....

Nom de la mère : .....

GSM du père : .....

GSM de la mère : .....

GSM de l'enfant : .....

Tél domicile : .....

E-mail du père : .....

E-mail de la mère : .....

E-mail de l'enfant : .....

N° Licence : .....