

Fiche d'inscription - Projet Rêve en Or

Le projet Rêve en Or permet à un **enfant en situation de handicap et à un accompagnant** de vivre une expérience privilégiée le temps d'un match du Nantes Métropole Futsal.

1. Informations sur l'enfant

- Nom de l'enfant :
- Prénom de l'enfant :
- Date de naissance :
- Tuteur légal :
- Numéro de téléphone :
- Email de contact :

2. Notifications et besoins spécifiques

L'enfant a-t-il une notification MDPH à jour ? (Oui / Non)

- Mode de locomotion : (Marche, fauteuil roulant manuel, fauteuil roulant électrique) :
.....

3. Description du handicap

- Veuillez préciser en quelques lignes pour nous aider à mieux connaître le handicap de votre enfant et adapter notre accueil.
.....
.....
.....
.....
.....

4. Découverte du club

Comment avez-vous connu le Nantes Métropole Futsal ?

Avez-vous un joueur préféré ? Si oui, lequel ?

5. Droit à l'image

Je soussigné(e), (Nom, Prénom du tuteur légal),
accepte que mon enfant, (Nom, Prénom de l'enfant),
soit pris en photo et vidéo lors du match auquel il participera dans le cadre du projet Rêve en Or.

J'accepte que les éventuelles photos et vidéos prises par les médias présents au match ou par le Nantes Métropole Futsal pourront être utilisées dans le cadre de la communication interne et externe du club.

Fait àle

Signature