



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

LE JOUEUR

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

DATE DE NAISSANCE :

N° TELEPHONE : - - - - -

E-MAIL :@.....

NOMBRE D'ANNEES DE PRATIQUE DU FOOT :

COMBIEN DE FOIS JE PEUX VENIR AUX ENTRAINEMENTS DANS LA SEMAINE :

QUAND : (entoure les jours) Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

ETABLISSEMENT SCOLAIRE :

CLASSE :

PARENTS OU REPRESENTANTS LEGAUX

Père ou Tuteur

NOM :

PRENOM :

SITUATION PROFESSIONNELLE :

N°TEL (fixe) :

N°TEL (portable) :

E-MAIL :@.....

Mère ou Tutrice

NOM :

PRENOM :

SITUATION PROFESSIONNELLE :

N°TEL (fixe) :

N°TEL (portable) :

E-MAIL :@.....

ARRIVEE AU STADE : Je l'accompagne seul à pied* seul à vélo* Autres

DEPART DU STADE : Je le récupère il rentre seul* Autres

* Le club décline toute responsabilité en cas d'accident sur le trajet du stade.

Si votre enfant rentre avec une autre personne que vous, prévenez le responsable d'équipe.

AUTORISATION PARENTALE DE PRATIQUE

Je soussigné (nom et prénom du représentant légal).....autorise mon fils / ma fille
..... À pratiquer le football au sein du club de L'AS DIRINON pour la saison 2019-2020.

Les enfants sont sous la responsabilité du club aux horaires indiqués dans le règlement intérieur selon la catégorie de pratique. Néanmoins, avant de laisser votre enfant au stade, assurez-vous de la présence d'un éducateur afin de transmettre le relais et prendre les informations utiles au fonctionnement de l'équipe et du club.

"lu et approuvé", signatures _____

AUTORISATION DE TRANSPORT

J'autorise les dirigeants du club à transporter ou faire transporter mon enfant par les parents des autres joueurs afin de se rendre aux matchs en voiture particulière.

Je certifie sur l'honneur utiliser un véhicule assuré et être en possession du permis de conduire pour réaliser le(s) déplacement(s) des joueurs (euses) de l'équipe.

"lu et approuvé", signatures _____

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE

NOM DU MEDECIN TRAITANT : N° TEL :

N° DE SECURITE SOCIALE :

CAISSE COMPLEMENTAIRE :

EN CAS D'HOSPITALISATION : (rayer ce qui est inutile)

HOPITAL

CLINIQUE

ADRESSE :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

(rayer ou préciser)

Allergies

:

Asthme

:

Traitement de fond

:

Antécédent médicaux

:

Autres

:

En cas d'accident, j'autorise par la présente les responsables de l'association sportive (dirigeant ou éducateur) à transporter mon enfant au centre hospitalier ou clinique le plus proche. Par ailleurs si l'état de santé de mon enfant l'exige, [je donne mon accord pour faire pratiquer par un médecin les soins nécessaires y compris une intervention chirurgicale.](#)

"lu et approuvé", signatures _____

REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné,, représentant légal agissant en qualité de, reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur présenté en assemblée générale et m'engage à le respecter et le faire respecter par mon enfant.

"lu et approuvé", signatures _____

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné,, représentant légal, agissant en qualité de
AUTORISE - N'AUTORISE PAS * , que mon enfant ou moi-même figure sur les photographies ou supports vidéo effectués par le club dans le cadre de ses activités. Ces documents pourront figurer sur les supports d'information et de communication du club (réseaux sociaux, site internet, journal interne...).

* Rayer mention inutile

"lu et approuvé", signatures _____

ACTIVITES DU CLUB

Une association sportive a besoin de bénévoles pour fonctionner et apporter des prestations de qualité à ses adhérents. Nous demandons à chacun de bien vouloir apporter son aide, même très ponctuellement dans l'année, pour assurer le dynamisme des activités du club. Remplissez la rubrique formes d'investissement afin de préparer et mettre en place la saison

Je participe aux activités du club.

Je participe à la réunion des parents qui est organisée en début de saison.

J'effectue une permanence à la buvette le samedi après-midi.

Si besoin, j'aide à l'organisation d'une activité extra-sportive

J'accompagne l'équipe de mon enfant en déplacement

Autres formes d'investissement - Que pouvez-vous apporter au club - apporter des idées?

Expression libre

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....