DUN SORNIN
CHAUFFAILLES BRIONNAIS

FICHE DE RENSEIGNEMENTS - SAISON 20…… - 20……

A- Identification du Joueur

Nom : …… Prénom : ……

Né (e) le : …… à : ……

Adresse : ……

Code Postal : …… Ville : …… Portable : ……

Catégorie : **U7 / U9 / U11 / U13 / U15 / U18**

B- Responsables Légaux

Le Père :

Nom : …… Prénom : ……

Tél. : …… Portable : …… Profession : ……

Adresse E-mail à utiliser pour la réception des informations du club durant toute la saison, coché ici ☐

……@……

La Mère :

Nom : …… **Prénom** : ……

Tél. : …… Portable : …… Profession : ……

Adresse E-mail à utiliser pour la réception des informations du club durant toute la saison, coché ici ☐

……@……

C- Autres Frères/Sœurs au club

Prénom : …… Catégorie : ……

Prénom : …… Catégorie : ……

Prénom : …… Catégorie : ……

D- Renseignements Scolaires

Etablissement actuel : …… Ville : ……

Classe actuelle : …… Internat : ☐ Oui ☐ Non

E- Autorisations

Je soussigné, ……

Parent (ou responsable légal) du joueur : ……

1- Autorise les dirigeants du club à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident survenu dans le cadre de la pratique du football, à faire intervenir un médecin ou faire transporter mon enfant dans un lieu de soins (hôpital, clinique, cabinet médical, etc.…).

2- Autorise le club **DUN SORNIN CHAUFFAILLES BRIONNAIS** à diffuser des photographies et informations, sur lesquelles figure notre enfant sur le site Internet du club, la page Facebook du club ainsi que sur les supports de communication uniquement dans le cadre des événements et manifestations du club, y compris la presse.

3- Je fais le maximum pour transporter mon enfant. Néanmoins en cas d'impossibilité, j'autorise les dirigeants, ou éducateurs du club, ou parents d'autres joueurs à transporter mon enfant lors des déplacements en relation avec le club.

4- Si je transporte de manière occasionnelle ou permanente d'autres enfants dans le cadre des déplacements des équipes, j'atteste posséder mon permis de conduire valide, respecter le code de la route et être assuré pour les personnes transportées.

Fait à :…… le……

Signature :