STADE LAMENTINOIS FOOTBALL

Association Stade Lamentinois — Rue de la mutualité - 97129 LAMENTIN

N°SIRET : 405 400 946 000 19 - 0590 25 62 98 / e-mail : ass-stade-lamentinois@orange.fr

Renseignements concernant le(la) joueur(se)

Nom				*Photo d'identité*
Prénoms				
Date et lieu de naissance	Né(e) le ...../...../..... à			
Adresse complète				**Groupe sanguin**
Numéros de téléphone	*Joueur :*	0690	0590	
	Mère :	0690	0590	
	Père :	0690	0590	
Adresse mail	*Joueur :*	@		
	Mère :	@		
	Père :	@		

A remplir par le représentant légal ou le(la) joueur(se) majeur(e).

Je soussigné(e) :

Représentant légal de l'enfant (s'il est mineur) :

atteste avoir pris connaissance et m'engage à respecter le règlement intérieur et les chartes du Stade Lamentinois *(consultable sur notre site http://stade-larnentinois.footeo.corn)*

Signature :
(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

EN CAS D'ACCIDENT OU BLESSURE

J'autorise le responsable du STADE LAMENTINOIS à prendre toutes les mesures d'urgence sur avis médical en cas d'accident ou de blessure, y compris toutes les entrées, transferts d'hôpitaux, ou cliniques.

Nom et prénom……

Fait à ……..Le..... / …….. / ……

Signature du responsable légal, ou du majeur, précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé"

AUTORISATION POUR LES DEPLACEMENTS EN BUS OU EN VOITURE

Je soussigné(e)

Autorise et accepte

- ◘ que mon enfant soit transporté
- ◘ d'être transporté

à titre exceptionnel et gracieux par les bénévoles volontaires (dirigeants, parents) du STADE LAMENTINOIS en voiture particulière ou en transport collectif pour les activités du club (championnat, tournoi, coupe, match amical).

Fait à ……..Le……. / …….. / …….

Signature du responsable légal, ou du majeur, précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé"

AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e)

Autorise le STADE LAMENTINOIS à diffuser toute image, photo, vidéo de groupe sur laquelle

- ◘ figure mon enfant
- ◘ je figure

sur son site Internet, ses affiches, ses brochures, ou tout autre support relatif à l'activité sportive de club y compris la presse. Le STADE LAMENTINOIS s'engage à conserver la confidentialité de toutes ces informations au sein du club, qui n'ont pour but que de pouvoir assurer une communication immédiate avec les familles.

Fait à……. Le……/ ……. / …….

Signature du responsable légal, ou du majeur, précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé"

FICHE D'URGENCE

Licencié (e) : …….

PERSONNES A CONTACTER :

NOM……. Prénom…… Tél. : …….

NOM……. Prénom…… Tél. : …….

NOM……. Prénom…… Tél. : …….

En cas d'urgence, un joueur accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un joueur mineur ne peut sortir de l'hôpital, qu'accompagné de sa famille.

DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque saison. Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'attention des dirigeants du club.