**FICHE RENSEIGNEMENTS 2024/2025**

 (à compléter pour toutes les catégories jeunes)

**JOUEUR / JOUEUSE :**

 **NOM :** …………………………………………………………… **Prénom :** ……………………………………………………….

 **Date de naissance :** ………………………………… **Lieu de naissance :** …………………………………………………….

 **Adresse :** ……………………………………………………………………………………………………………………………………...

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………

 **N° téléphone :** ………………………………….. **Courriel :** ……………………………………………………….

 **Etablissement scolaire :** …………………………………………………………………………………………………………………..

 Groupe sanguin : ……………….

 Informations médicales (allergies, traitements en cours, précautions particulières) :

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Médecin (NOM / adresse / numéro de téléphone) :** …………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Centre hospitalier (Adresse / numéro de téléphone) :** …………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**PARENTS :**

 **Père** : NOM :………………………………………. Prénom : ………………………………………….

 - téléphone : …………………………………… - Portable : ……………………………………………………

 - Courriel : …………………………………………………….

 - adresse (si différente joueur) : ……………………………………………………………………………....................

 ……………………………………………………………………………....................

- profession / entreprise : ………………………………………………………………………………………………….

**Mère** : NOM :………………………………………. Prénom : ………………………………………….

 - téléphone : …………………………………… - Portable : ……………………………………………………

 - Courriel : …………………………………………………….

 - adresse (si différente joueur) : ……………………………………………………………………………....................

 ……………………………………………………………………………....................

 - profession / entreprise : ………………………………………………………………………………………………….

Pour les renouvellements des licences des joueurs mineurs, la F.F.F. nous demande les informations suivantes vous concernant :

Père / Mère (rayer la mention inutile) – Date et lieu de naissance : …………………………………………………………………..

 **AUTORISATION PARENTALE:**

Je, soussigné ……………………………………………………., responsable légal de……………………………………………… :

* autorise mon enfant à pratiquer le football dans le club de l’Union Sportive Chitenay Cellettes pour la saison 2024-2025,
* autorise les parents bénévoles, les dirigeants et éducateurs à transporter mon enfant dans leur véhicule personnel lors des déplacements,
* autorise, en cas d’accident, les dirigeants et éducateurs de l’U.S.C.C. à présenter mon enfant à un praticien de leur choix ou à le faire hospitaliser,
* déclare avoir pris connaissance de la charte du joueur à l’U.S.C.C. et du règlement intérieur consultable sur le site internet du club http://wordpress.uschitenaycellettes.com/ documents/, et en accepte le contenu,
* accepte que mon enfant ait sa photo sur le calendrier ou tout autre support de l’U.S.C.C. (presse, internet,…).

Fait à ……………………………………., le …………………………. Signature