**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