

# 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