

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