



FICHE DE RENSEIGNEMENT



A REMETTRE

Nom du joueur : _____ Prénom : _____

Date de Naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél parent 1 : _____ Tél parent 2: _____

E-mail PRINCIPAL écrire en **MAJUSCULE** : _____

**(La FFF vous enverra le lien pour remplir la demande licence de votre enfant) OBLIGATOIRE POUR JOUER !
CONTACTEZ LE CLUB SI VOUS NE L'AVEZ PAS RECU DANS LA SEMAINE (vérifiez les indésirables)**

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Nom du médecin traitant : _____ Téléphone : _____

Allergies : _____

Traitement de fond : _____

Informations susceptibles d'être importantes : _____

Je reconnais avoir répondu non à toutes les questions du questionnaire médical envoyé par la F.F.F

EQUIPEMENTS

NOTA : Les équipements ci-dessous sont compris dans le tarif de la licence. Ils seront à mettre obligatoirement le weekend lors des plateaux et matchs.



TAILLE : _____

28-33 (S) / 34-39 (M) / 40-46 (L)



TAILLE : _____

6 / 8 / 10 / 12 / 14 / S / M / L / XL



TAILLE : _____

6 / 8 / 10 / 12 / 14 / S / M / L / XL

101958.100
BLACK



TAILLE : _____

6 / 8 / 10 / 12 / 14 / S / M / L /

102038.100
BLACK



AUTORISATIONS



✕ **METTRE UNE CROIX DANS LA CASE CHOISIE** ✕

Autorisation de prise en charge médicale

Autorise les dirigeants du club à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident survenu dans le cadre de la pratique du football, à faire intervenir un médecin pour pratiquer ou faire pratiquer, toute intervention indispensable, même sous anesthésie générale et pour donner les soins nécessaires, en cas d'urgence.

OUI

NON

Autorisation de transport

Autorise mon enfant à être transporté, pour tous déplacements nécessaires à la pratique de son sport, par toutes personnes autorisées par l'EFGG, entraîneur, dirigeant d'équipe, membre du bureau, autre parent de joueur. Egalement qu'il soit, si besoin, transporté par une société d'autocars choisie par l'EFGG.

OUI

NON

Hôpital vers lequel vous souhaitez que votre enfant soit dirigé : _____

Autorisation de prise de vues et de diffusion

J'accepte d'être consulté, de recevoir par mail les informations sur la vie du club et j'autorise la diffusion des

photographies et vidéos prises dans le cadre des activités de l'EFGG pour les usages suivants :

- Publication sur le site internet et les réseaux sociaux du club ou de la ville
- Exposition éventuelles dans le cadre des activités sportives du club (affiches, brochures, supports vidéos)
- Publication éventuelle à des fins de communication ou par la presse.

OUI

NON

ACCOMPAGNEMENTS

(À remplir si vous acceptez de transporter de manière occasionnelle ou permanente d'autres enfants dans le cadre des déplacements des équipes de l'école de football).

Je, soussigné(e), _____

Atteste sur l'honneur :

Posséder mon permis de conduire :

N° : _____

Délivré le : ____/____/____

Et être assuré pour les personnes transportées.

Nom et adresse de mon assurance :

Que mon véhicule est en règle au niveau du contrôle technique

Date du dernier contrôle technique : ____/____/____

M'engage à prévenir le responsable de l'Ecole de football en cas de changement dans ma situation (retrait de permis, résiliation d'assurance, défaut de contrôle technique).

Les mineurs sont sous la responsabilité de l'association exclusivement pendant la durée de la pratique. Un enfant ne peut être laissé seul sans que l'adulte qui accompagne ne soit, auparavant, assuré de la présence effective sur place d'un responsable de l'association.