

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

JOUEUR(SE) :

Nom / prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Tél : _____

LICENCE

ADRESSE MAIL (pour toute information concernant le club) :

PARENTS OU REPRÉSENTANTS LÉGAUX OU PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

1 - Nom / prénom : _____ 2 - Nom / prénom : _____

Tél : _____ Tél : _____

DROIT À L'IMAGE :

J'autorise mon enfant ou moi-même à figurer sur les photos ou vidéos effectuées dans le cadre des activités du club :

OUI – NON (entourer la réponse)

CHARTE DU CLUB :

J'ai lu la Charte du Club jointe à ma demande de licence, et je m'engage à la respecter et à la faire respecter.

Date et signature :

POUR LES JOUEURS(SES) MINEURS :

▪ **TRANSPORT:**

1. J'autorise les dirigeants du club à transporter ou à faire transporter mon enfant par les parents d'autres joueurs (ses) pour se rendre aux matchs ou entraînements (entourer la réponse) : OUI – NON
2. Dans le cas où je transporte des joueurs(ses) avec mon véhicule, j'atteste être en possession de mon permis de conduire et que mon véhicule est assuré .

- **SOINS** : en cas d'accident et en fonction des soins nécessaires, le responsable du club fera appel aux services de secours, au besoin demandera l'admission en centre hospitalier et vous préviendra au plus vite (NB : un joueur(se) ne peut sortir qu'accompagné de ses parents).

Je soussigné(e) : _____ autorise tout examen, soin ou intervention nécessaire pour mon enfant : _____.

Allergies / problèmes médicaux : _____.

Date et signature :