



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Saison 2018-2019

NOM : Prénom:.....

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

) : joueur

) : père

) mère :.....

Adresses mail : père mère.....

Profession (joueur adulte) :

Profession du responsable légal (pour relations avec le club) :

Personnes à prévenir en cas d'accident :.....)

.....)

Nom du médecin traitant :.....)

En cas d'accident, les responsables du club appelleront les pompiers et informeront le représentant légal désigné ci-dessus.

TRANSPORT

Je soussigné..... représentant légal du joueur

autorise que mon enfant, soit éventuellement transporté dans le véhicule d'un animateur ou d'un autre parent, lors des déplacements sur les lieux de matchs.

Police d'assurance de mon véhicule : NOM

N°

PHOTOS / FILMS

Autorisation de diffusion de photos ou films

Je soussigné, (nom du joueur ou de son représentant légal, si mineur)

j'autorise je n'autorise pas, l'ESVF à afficher les films et les photographies de moi sur son site Internet et à les publier dans la presse.

Acceptation du règlement intérieur de l'Etoile Sportive Vertou Foot

Je soussigné, (nom du joueur ou de son représentant légal, si mineur)

reconnait avoir lu, et approuvé le règlement intérieur de l'**E.S. VERTOU FOOT**

Fait à

Le

**Signature du joueur majeur,
ou de son représentant légal, si joueur mineur,
précédée de la mention « Lu et approuvé »**