



**Ecole de football : FOOTBALL SUD LOZÈRE**  
**Saison 2017-2018**

**IMPORTANT !!! Merci de bien vouloir remplir ce formulaire avec le plus grand soin. Veillez à nous communiquer tout changement de numéro de téléphone ou d'adresse courriel pendant l'année afin que nous puissions vous joindre facilement.**

**Fiche de renseignements**

Nom, prénom de l'enfant : .....

Nom, prénom des parents : .....

Téléphone domicile : .....

Téléphone portable : Mère : ..... Père : .....

Adresse courriel (à écrire avec soin) : .....

Merci de nous communiquer tout renseignement utile sur votre enfant (ex : allergies) :

.....

**Autorisation parentale de transport**

Je soussigné(e), ..... responsable légal (père-mère-tuteur) de ..... autorise mon fils, ma fille à effectuer les déplacements liés à son activité sportive dans tout véhicule (bus ou voiture) conduit par un éducateur ou un dirigeant du Football Sud Lozère, par un parent accompagnant, ou par un transporteur professionnel (bus).

J'autorise les responsables de son équipe, éducateurs et dirigeants, à faire dispenser les soins nécessaires et utiles en cas d'urgence sur mon enfant.

Florac, le ..... **Signature :**

**Droit à l'image**

Dans le cadre d'une activité de publication sur le site internet du club "[fsl48.footeo.com](http://fsl48.footeo.com)" et dans la presse locale, l'association sportive " Football Sud Lozère " vous demande l'autorisation :

- de réaliser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, des enregistrements vidéo et photographiques de votre enfant mineur licencié au club ;

- de diffuser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, l'image de votre enfant sur le site du club et dans la presse locale pour la durée de l'année scolaire en cours.

Cette autorisation exclut toute autre utilisation de l'image de votre enfant, notamment dans un but commercial ou publicitaire.

**PARTIE A REMPLIR PAR LES RESPONSABLES LEGAUX**

Nous, soussignés .....

de (des) enfant(s) ..... autorisons la publication des enregistrements vidéos et photographiques de notre (nos) enfant(s) dans le cadre précis décrit ci-dessus uniquement.

Fait à ....., le ..... / ..... / .....

Signature des parents