

L'US VOVES FOOT « école de Foot et Séniors »

FICHE DE RENSEIGNEMENT 2018/2019

Catégorie : U..... ou Séniors

JOUEURS / JOUEUSES

Nom : Prénom :

Adresse :

CP : / _____ / Ville :

Date de naissance : / ____ / ____ / ____

Domicile : Portable:

E-mail : @

Taille (6/8/10/XS/S/M/L/XL..) :Pointure :

REPRESENTANTS LEGAUX

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Domicile:

Domicile:

Travail :

Travail :

Portable :

Portable :

E-mail : @

E-mail : @

PARCOURS FOOTBALLISTIQUE

	U6	U7	U8	U9	U10	U11	U12	U13	U14	U15	U16	U18	seniors
Pratique	à 5				à 8				à 8 ou à 11				à 11
Saison													
Club													

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Pathologies connues et conduite à tenir en cas de crise (allergies, asthme, épilepsie, médicament à donner).....

Médecin traitant et son N° de téléphone :

AUTORISATIONS

Je, soussigné..... , représentant légal de

TRANSPORT DES ENFANTS

Autorise les dirigeants ou éducateurs du club à transporter mon enfant lors des déplacements en relation avec le club (la licence dirigeant délivrée par district Eure et Loire)

OUI NON

Autorise les parents d'autres joueurs à transporter mon enfant, ceux-ci étant assurés pour le transport d'autres personnes et étant en règle avec leur permis de conduire.

OUI NON

AUTORISATION EN CAS D'ACCIDENT

Autorise les dirigeants du club à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident survenu dans le cadre de la pratique du football.

OUI NON

DROIT A L'IMAGE

Autorise, à titre gracieux (sans contrepartie financière), la diffusion de photographies, vidéos, réalisées dans le cadre de la pratique du football où figure mon enfant (actions du club, du District Eure et Loir.). Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction de ces documents respecteront l'anonymat de l'enfant et ne porteront pas atteinte à son honneur et à sa réputation.

N'autorise pas une telle diffusion.

Signature et date Précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé ».

ATTESTATION SUR L'HONNEUR TRANSPORT D'ENFANTS

(à remplir si vous acceptez de transporter de manière occasionnelle ou permanente d'autres enfants dans le cadre des déplacements des équipes de l'US VOVES)

Je, soussigné(e) atteste sur l'honneur, posséder mon permis de conduire.

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'US VOVES en cas de changement dans ma situation (retrait de permis, résiliation d'assurance, défaut de contrôle technique).

Signature et date Précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé ».

Le club l'US VOVES.

Président

MOULIN Lucien