



**ASSOCIATION SPORTIVE DE MAGENTA
SECTION FOOTBALL**

29 BIS RUE RENÉ COTY
MONT VENUS
98800. NOUMEA

Fiche de renseignements

NOM : Date de naissance : / /

Prénom :

Adresse : Code postal Ville

Catégorie : U8 U10 U12 U14 U16 U19

Téléphone domicile : E-mail :

N° portable du père : N° portable de la mère :

Situation sportive : Création Renouvellement Mutation

Je, soussigné(e) Madame, Monsieur, père, mère, tuteur légal
de l'enfant :

Autorisation Internet : autorise n'autorise pas
le club à diffuser des photos de mon enfant sur le site de l'AS Magenta

Autorisation de transport : autorise n'autorise pas
les déplacements avec les accompagnateurs lors de compétitions extérieures

Autorisation de transport d'urgence : autorise n'autorise pas
le club à prendre les dispositions nécessaire lors d'un accident pendant une compétition
ou entraînement.

Nom et n° téléphone de la personne à contacter :

ANTECEDENTS ET RISQUE MEDICAUX A SIGNALER :

-
-
-
-

AUTORISATION DE DÉPART :

Votre enfant est autorisé à partir seul après les entraînements ou matchs OUI / NON

HOSPITALISATION :

En cas de blessure ou d'accident pendant un entraînement ou match, (le ou la) licencié(e) sera évacué par les pompiers ou Samu vers l'établissement médical suivant.....

Groupe Sanguin :

MEDECIN TRAITANT :

TELEPHONE :.....

Engagement moral : Je m'engage et engage mon enfant mineur à effectuer tous les matches prévus durant la saison, à participer et être ponctuel aux entraînements et matches et de prévenir le club dès que possible en cas d'absence, à faire preuve d'esprit sportif sur le terrain et de respect pour les adversaires, les officiels et le public.

DATE :

SIGNATURE :