## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom – Prénom		N° Licence			
			Saison	Catégorie	
Renouvellement /			2022-2023		
Nouveau Joueur /					
Mutation					
Joueur					
Né le : à :					
Adresse :					
Ville :					
Tél. : Portable :					
Email :					
Mère		Père			
Nom :			Nom :		
Prénom :			Prénom :		
Adresse :		Adresse :			
			•••		
Ville :			Ville :		
Tél :			Tél :		
Mail :			Mail:		
Profession:			Profession:		
Pièces d'identités		Moyen de paiement			
Visite Médical	Attestation Domicile	e	Chèque		
Photo	Livret de famille		1 € le		
Carte d'identité			2 € le 3 € le		
Taille des chau	iccottoc :		J & IC	Lapeces	
i i unic uco citat	13366663.				

Taille Vêtements:

☐ J'autorise la publication de photos de moi-même et de mon enfant sur les supports de communication du SAS.

.....

<sup>☐</sup> Je certifie avoir pris connaissance de la charte du joueur du SAS Football qui m'a été remise ce jour et en accepter toutes les conditions auxquelles j'adhère tant sur les plans respect, moralité et attitude.

## **AUTORISATIONS**

Je soussigné (e) M., Mme				
Parent de l'enfant				
Autorisation d'intervention chirurgicale ou première urgence				
Autorise les dirigeants du club de St Avertin SAS football à effectuer, selon l'urgence, les opérations suivantes au profit de mon enfant ou celui dont j'ai la charge ou moi-même en cas d'accident entre le moment de son (mon) arrivé au stade et celui de son (mon) départ ainsi que lors des transports :  - Donner les premiers soins				
<ul> <li>Faire intervenir un médecin ou une personne médicalement habilitée</li> <li>Organiser l'évacuation par les services de secours (pompiers, SAMU,)</li> </ul>				
Dans tous les cas, je serai prévenu données.	(e), au plus tôt, de la nature de	e l'accident et des suites qui ont été		
	OUI	NON		
Autorisation de transport				
Autorise mon enfant ou celui dont j'ai la garde à utiliser les véhicules mis à disposition lors des déplacements, dans les compétitions sportives et des activités de cohésion				
	OUI	NON		
Je m'engage à me rendre disponible pour accompagner mon enfant lors des déplacements en fonction de mes disponibilités				
	OUI	NON		
Autorise mon enfant à se rendre seul sur le parking du stade ou de rentrer à mon domicile				
	OUI	NON		
Paiement cotisation				

Atteste que mon enfant est licencié au club de Saint Avertin Sport section football pour la saison 2022-2023, à cet effet, je m'engage à régler la cotisation de ........€. En cas de non-paiement je certifie être informé (e) que le club pourra faire opposition à toute demande de mutation et me faire payer une somme supplémentaire de 40 €, correspondant aux frais d'opposition.

Date, Nom et signature