

A.S. GRÉZIEU



FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2018/2019

Site Internet : as-grezieu.footeo.com

Adresse Mail : asgrezieulavarenne@lrafoot.org

NOM : PRENOM :

Né(e) le : A :

Adresse :

Téléphone Fixe : Téléphone Portable :

Portable Mère : Portable Père :

Adresse Mail :

Dernier Club quitté : Saison :

Pièces à fournir :

Pour les Mineurs, copie du livret de famille (parents + enfant concerné) ou C. Identité recto-verso

Pour les Majeurs, photocopie recto-verso de la carte d'identité

Une photo d'identité couleur

Demande de licence remplis et signé par le médecin si besoin (document remis par le club)

Equipement compris dans le prix de la licence :

Short - Chaussettes - Pantalon - Polo

Remis après règlement de la licence

* Vous souhaitez participer à la vie du Club en vous investissant à votre manière : **OUI / NON**

(Encadrement d'une équipe en match et ou à l'entraînement, tenue de buvette, aide à la vie du club...)

* Vous seriez intéressé de faire du sponsoring avec notre Club, sous différentes manière : **OUI / NON**

(Panneaux publicitaires, Jeux de Maillots, Equipements...)

* Vous avez des connaissances qui seraient intéressé de faire du sponsoring avec notre Club, sous différentes manière *(Panneaux publicitaires, Jeux de Maillots, Equipements...)* : **OUI / NON**

Le licencié reconnaît avoir pris connaissance, accepté et signé le règlement intérieur du club et le règlement des locaux associatifs.

Fait à Grézieu-la-Varenne, Le/...../.....

Signature précédée de " lu et approuvé " :

Les parents :

(pour les mineurs)

Le licencié :

Voir au dos pour les autorisations parentales complémentaires

AUTORISATIONS PARENTALES COMPLEMENTAIRES

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame

.....
responsable légal de l'enfant

et personne à prévenir en cas d'accident,

demeurant.....

.....
.....

Autorise le Club ASSOCIATION SPORTIVE DE GREZIEU LA VARENNE-FOOTBALL, représenté par son président,

- A prendre toutes les dispositions utiles permettant les interventions urgentes que les praticiens estimerait nécessaires en cas d'accident grave survenant à mon enfant pendant les séances d'entraînement, les matchs ou à l'occasion de déplacement hors du club.

- A transmettre à qui de droit tous certificats ou documents concernant les éventuelles prises de médicaments ou allergies que j'aurai communiqués au club.

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :

.....
.....

(à titre d'information, le protocole d'appel en cas de nécessité sera l'appel des pompiers et l'appel du représentant légal).

- A prendre l'enfant en charge lors des déplacements dans le cadre de l'activité du club, à bord du véhicule personnel d'un dirigeant du club ou d'un accompagnateur si je ne peux l'amener moi-même. Je décharge le club de toute responsabilité en cas d'accident survenu à mon enfant à l'occasion des ces déplacements.
- A diffuser toutes photographies individuelles ou de groupe prises lors des réunions sportives (compétitions, entraînements, manifestations...) sur tout support, sur lesquels figure mon enfant, et ce sans aucune contrepartie.
- A utiliser sans contrepartie mes coordonnées (téléphone, adresse mail) dans le cadre d'informations qui me seraient destinées et relatives aux activités du club.

Fait à Grézieu-la-Varenne, le/...../.....

Signature précédée de " lu et approuvé "

Autorisations renouvelables annuellement par tacite reconduction, sauf dénonciation expresse du représentant légal.