



# Dossier d'inscription Saison 2015 / 2016

Ecole de foot des 2 M

## Information enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : ..... Ville : ..... Dept : .....

Sexe : M  F  Taille en cm : ..... Cm Pointure : .....

Club saison dernière : .....

## Information parents

	Père	Mère
Nom :		
Prénom :		
Téléphone fixe :		
Téléphone portable :		
Autres :		
Adresse :		
Code postal :		
Ville :		
Email :		
Autre contact :	Nom : Qualité : Téléphone :	

<b>Assurance sociale</b>	Nom et prénom de l'assuré social :	
	N° immatriculation sécurité sociale :	
	Nom et adresse du centre de paiement :	
<b>Mutuelle</b>	Nom de la mutuelle :	
	Numéro d'adhérent	
<b>Médecin Traitant</b>	Nom du médecin :	
	Traitement en cours :	
	Allergies :	
	Contre indication :	

## Vaccinations :

Vaccins obligatoires	Date du dernier rappel	Vaccins facultatifs	Date du dernier rappel
Diphtérie		Hépatite B	
Tétanos		R.O.R.	
Poliomyélite		Coqueluche	
ou DT polio		Autres (préciser)	
ou tétracoq			

## Maladies :

O/N	Rubéole	Varicelle	Angines	Scarlatine	Coqueluche	Otites	Rougeole	Oreillons	Autres

## Allergies :

O/N	Asthme	Alimentaires	Médicamenteuses	Autres

Préciser la conduite à tenir :

## Difficultés de santé :

Maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation.... En précisant les dates et les **précautions à prendre**

## Recommandations utiles des parents :

Votre enfant porte-t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives, des prothèses dentaires....

## AUTORISATION de SOINS

### En cas d'accident survenant à un licencié mineur

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, responsable légal de l'enfant sis nommé, **déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'école de foot à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant** \_\_\_\_\_

Date et signature,

### DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, représentant légal de l'enfant \_\_\_\_\_, **autorise que mon enfant soit pris en photo** lors des séances de foot (entraînements, plateaux, tournois,...) pour une diffusion sur le site de l'école de foot ou sur tout autre support légal.

Date et signature,

### AUTORISATION DE TRANSPORT

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, représentant légal de l'enfant \_\_\_\_\_, **autorise le transport exceptionnel de mon enfant**, lors de déplacement à des plateaux ou tournois, par les éducateurs ou membres du bureau de l'école de foot, **à titre personnel** et non en tant que dirigeants de l'école de foot ; pour la saison **2015/2016**.

Je m'engage à fournir pour le transport, si mon enfant a moins de 10 ans, le rehausseur prévu par la loi : aucun enfant ne doit être pris en charge sans cela. **Le transport de ces enfants doit être uniquement fait à l'arrière du véhicule.**

Date et signature,

### ATTESTATION DE LECTURE DU REGLEMENT INTERIEUR DU CLUB EF2M

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_, confirme avoir lu les 11 pages du règlement intérieur de l'école de foot des 2 M 152 Route de BAZUS 31380 MONTJOIRE consultable à <http://ecoledefoot-ef2m.footeo.com/page/reglement-interieur-ef2m.html> et m'engage à le respecter.

Lu et approuvé, \_\_\_\_\_ Fait le : \_\_\_\_\_

Signature du joueur (pour les joueurs mineurs le parent

Le joueur

Le parent

Le président

### COMPOSITION DU DOSSIER D'INSCRIPTION

*Ensemble des documents à joindre*

- Demande de licence FFF (Première inscription ou renouvellement)  
*A compléter et faire signer à votre médecin*
- Dossier d'inscription EF2M (Recto Verso)
- Copie de la pièce d'identité recto verso du licencié ou du livret de famille
- 1 photo d'identité couleur (de face, sans lunettes, sur fond clair)
- Règlement : **90 €** (si plusieurs enfants, tarif dégressif)

Espèces \_\_\_\_\_ *Le règlement est à donner au trésorier contre un reçu*

Chèque : Banque \_\_\_\_\_  
Montant \_\_\_\_\_ Dates d'encaissement souhaité \_\_\_\_\_  
Montant \_\_\_\_\_ Dates d'encaissement souhaité \_\_\_\_\_  
Montant \_\_\_\_\_ Dates d'encaissement souhaité \_\_\_\_\_

Si les chèques sont donnés avec un autre dossier nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

### EF2M

Dossier reçu le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2015

Par : \_\_\_\_\_



«**ECOLE DE FOOT des 2 M**» MONTJOIRE – LA MAGDELAINE

Affiliée sous le N°553937 Siren N° 517 727 210

Etablissement sportif N° 03110ET0025

Siège Social : EF2M 152 Route de BAZUS 31380 Montjoire

Adresse mail : [ef2m.31@gmail.com](mailto:ef2m.31@gmail.com)

Site Web : <http://ecoledefoot-ef2m.footeo.com>