



# FOOTBALL CLUB BORDAIS

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS SAISON / 2015 – 2016

### Joueur :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

### Parents :

Nom et Prénom du Père : .....

Adresse : .....

Téléphone domicile : ..... Portable : .....

Adresse Email : .....(pour communication)

Nom et Prénom de la Mère : .....

Adresse : .....

Téléphone domicile : ..... Portable : .....

Adresse Email : .....(pour communication)

Nom / prénom / adresse / n°Tél. de la personne à prévenir en cas d'accident en l'absence des parents:

.....

Fait à : .....le : .....

Signature des parents :

Père

Mère

# FOOTBALL CLUB BORDAIS

## AUTORISATION PARENTALE SAISON 2015 - 2016

Je soussigné(e), M. (Mme).....

Demeurant à .....

autorise mon fils / ma fille:.....

À pratiquer le football au sein du club Bordais et dégage toutes responsabilités des personnes transportant mon fils (ma fille), lors des déplacements à l'extérieur (plateaux, matchs et diverses sorties organisées par le club).

Fait à :.....le :.....

Signature des parents :

Père

Mère

---

## AUTORISATION DE PREMIERS SOINS

Je soussigné(e), M. (Mme).....

Demeurant à .....

autorise en cas d'accident, l'entraîneur, l'éducateur ou un responsable du club, de prendre en mon nom, toutes décisions quant aux premiers soins et (ou) intervention médicale ou chirurgicale.

Choix de l'établissement :

- A l'Hôpital :.....
- En clinique :.....

Contre indications médicales :.....

N° d'assuré social :.....

N° Complémentaire santé :.....

Fait à :.....le :.....

Signature des parents :

Père

Mère