



# SPORTING CLUB GEMMOIS

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### LE JOUEUR

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Date de Naissance : \_\_\_\_\_  
Téléphone fixe : \_\_\_\_\_  
Téléphone portable : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_

### PARENTS OU REPRESENTANTS LEGAUX

#### **PERE (ou tuteur)**

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Tél. fixe : \_\_\_\_\_  
Tél. portable : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_

#### **MERE (ou tutrice)**

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Tél. fixe : \_\_\_\_\_  
Tél. portable : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_

ARRIVEE AU STADE : Je l'accompagne      seul à pied\*      seul à vélo\*      autres

DEPART DU STADE :              Je le récupère              il rentre seul\*              autres

\*Le club décline toute responsabilité en cas d'accident sur le trajet du stade. Si votre enfant rentre avec une autre personne que vous, prévenez le responsable de l'équipe ou de la catégorie.

## AUTORISATION PARENTALE D'INTERVENTION DES PERSONNELS DE SANTE

Je soussigné, \_\_\_\_\_, père, mère ou tuteur de \_\_\_\_\_ :

- autorise le responsable de l'encadrement de l'association du SCG Football à faire intervenir du personnel médical pour faire tout acte médical que nécessitera l'état de mon enfant.
- autorise le responsable de l'encadrement de l'association du SCG Football à faire hospitaliser mon enfant en cas d'urgence.
- demande à être informé de toute décision d'hospitalisation en me téléphonant au \_\_\_\_\_.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature des parents (du tuteur).

## **REGLEMENT INTERIEUR**

Je soussigné, \_\_\_\_\_, reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur qui m'a été remis et m'engage à le faire respecter par mon enfant.

Noter « lu et approuvé », dater puis signer

## **AUTORISATION DE PUBLICATION D'IMAGE INDIVIDUELLE ET COLLECTIVE**

Je soussigné :

Agissant en qualité de Mère  Père  Tuteur légal

Du mineur suivant :

(NOM, Prénom) \_\_\_\_\_

Je déclare sur l'honneur :

avoir le plein exercice de l'autorité parentale à l'égard du mineur ci-dessus désigné.

Je déclare autoriser la publication de l'image de mon enfant ci-dessus désigné par l'association du SCG Football dans le respect des conditions suivantes :

- L'image ne pourra être captée et diffusée que dans le cadre d'une publication d'ordre associatif -et/ou sportif à l'exclusion de toute publication à caractère commercial.

- L'image ne pourra être diffusée que dans les supports suivants : article de presse sur le club, site Internet de l'association, page Facebook du Club et dépliant du tournoi des jeunes organisé par l'association.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_