



## Fiche renseignements joueur 2018/2019

à remplir recto verso et à rendre lors des permanences licences

### Joueur:

NOM-Prénom : ..... Date de naissance : .....

### Nom et adresse des responsables légaux ou du joueur si majeur :

1. ....

Tél fixe : .....

Tél portable .....

Adresse mail .....

2. ....

Tél fixe : .....

Tél portable .....

Adresse mail .....

### Soussignons:

1. Autorisons tous les éducateurs, les membres du bureau ou du club Bresse Tonic Foot, les autres parents à transporter mon enfant nommé ci-dessus pour tous les déplacements au cours de la saison 2018-2019, et déchargeons le conducteur ainsi que le propriétaire du véhicule de toute responsabilité en cas d'accident ou d'incident (sauf si les causes de l'accident ou de l'incident seraient reconnues comme étant des infractions du code de la route).\* **oui** **non**
2. Autorisons le club de Bresse Tonic Foot a utilisé l'image de mon enfant nommé ci-dessus sur tout type de support numérique ou papier dans le cadre de la pratique du football.\* **oui** **non**
3. Autorisons les membres responsables de l'équipe d'affectation de mon enfant à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant à l'occasion d'un entraînement, d'un match officiel ou amical (à domicile ou à l'extérieur) et toutes les activités proposées par Bresse Tonic Foot, etc. (liste non exhaustive). \* **oui** **non**

**Si vous ne donnez pas votre accord, nous vous remercions de nous faire un courrier manuscrit signé des deux parents afin de nous donner vos directives le cas échéant.**

Fait à....., le .....

**Signature des responsables légaux obligatoire :**

responsable légal 1

responsable légal 2

joueur si majeur



### Assurance

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE : Compagnie : .....N° .....

*Le club de Bresse Tonic Foot d'appartenance conseille vivement la souscription à une assurance en responsabilité civile afin de couvrir les dommages dont l'enfant serait l'auteur ainsi qu'à une assurance individuelle accident garantissant les dommages corporel subis sans qu'aucune responsabilité n'ait pu être dégagée.*

### Médical

si votre enfant suit un traitement médical, une ordonnance précisant la posologie sera déposée auprès du coach de l'équipe avec les médicaments dans leur emballage d'origine, la notice d'utilisation et **votre accord écrit**.

### Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

Veillez nous lister ci-dessous toutes maladies (asthme, diabète etc...) et précautions à prendre, nécessaires à communiquer aux coachs afin que votre enfant puisse pratiquer le football sans risque pour sa santé.

Fait à....., le .....

**Signature des responsables légaux obligatoire :**

responsable légal 1

responsable légal 2

joueur si majeur

PS: pensez à vous inscrire sur le site [myfff.fr](http://myfff.fr) ,afin de pouvoir télécharger votre attestation de licence si vous en avez besoin.

**Nous vous invitons à participer à l'Assemblée Générale, le 1er juin 2018 à 19 H 00 à la salle des fêtes de BEREIZIAT**