



**FICHE DE RENSEIGNEMENT**  
**Stade Pleybennois**  
**Saison 2018 / 2019**

**CATEGORIE U**

**RENSEIGNEMENT ADMINISTRATIFS**

**JOUEUR**

NOM : .....

Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Commune : .....

Adresse mail : .....

**PERE**

NOM et prénom : .....

Adresse : .....

Portable : .....

Adresse mail : .....

**MERE**

NOM et prénom : .....

Adresse : .....

Portable : .....

Adresse mail : .....

## RENSEIGNEMENT MEDICAUX

Pathologies connues et conduite à tenir en cas de crise (allergies, asthme, épilepsie, etc ..) :

.....  
.....

## AUTORISATION EN CAS D'ACCIDENT

Je soussigné ....., représentant légal de

.....

Autorise les dirigeants du club à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident survenu dans le cadre de la pratique du football.

## DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) ....., représentant légal de

.....

Autorise, à titre gracieux (sans contrepartie financière), la diffusion de photographies, vidéos, réalisées dans le cadre de la pratique du football ou figure mon enfant (actions du club, du District, de la ligue, de la F.F.F)

Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction de ces documents respecteront l'anonymat de l'enfant et ne porteront pas atteinte à son honneur et à sa réputation.

N'autorise pas une telle diffusion

## TRANSPORTS DES ENFANTS

- J'autorise les dirigeants (ou éducateurs) du club à transporter mon enfant lors des déplacements en relation avec l'école de football :

OUI

NON

- J'autorise les parents d'autres joueurs à transporter mon enfant, ceux-ci étant assurés pour le transport d'autres personnes :

OUI

NON

- J'atteste participer avec mon véhicule au tour de voitures afin d'assurer les différents déplacements des équipes de la catégorie de mon enfant :

OUI

NON

- J'atteste de participer au lavages de maillot (un planning sera mis en place au début de la saison) :

OUI

NON

- **Signature et date précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »**