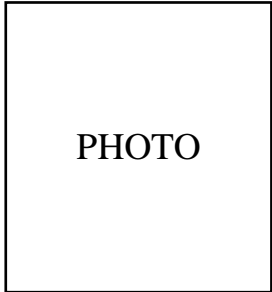




FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Détection

Saison 2019-2020



L'Esprit de Conquête

ETAT CIVIL :

Le joueur – la joueuse

Nom : Prénom :
Date de naissance : ... / ... / Lieu de naissance : Nationalité :
Tél : E-mail :

La maman

Nom : Prénom :
Date de naissance : ... / ... / Nationalité : Tél :
Adresse :
CP : Ville : E-mail :

Le papa

Nom : Prénom :
Date de naissance : ... / ... / Nationalité : Tél :
Adresse :
CP : Ville : E-mail :

Situation familiale : concubinage / Marié / divorcé Nombre de frère(s) : Sœur(s) :
Tuteur Légal :

SITUATION SCOLAIRE :

Etablissement scolaire actuel (ville) :
Classe actuelle : Option(s) : Langue(s) :
Classe souhaitée pour l'année suivante :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

N° sécurité sociale :
Médecin traitant (Nom & téléphone) :
Mutuelle (Nom & téléphone) :
Nom et n° de téléphone de la personne à contacter en cas d'urgence :
Problème(s) de santé à signaler (allergies, antécédents médicaux...°) :
.....
.....

RENSEIGNEMENTS SPORTIFS :

Nom du club (ville) : Au club depuis :
Club(s) antérieur(s) :
Educateur du joueur : Tel éducateur :
Poste : Gardien de but Arrière Milieu Avant
Détails (axial, droit ou gauche, pied fort, autre poste...) :

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES SUR VOTRE ENFANT :

.....
.....



L'Esprit de Conquête

AUTORISATION PARENTALE pour entraînements, stages, détection et tournois



L'Esprit de Conquête

Je soussigné(e) Madame, Monsieur,
demeurant à
atteste exercer l'autorité parentale sur
né(e) le à en qualité de

père

mère

tuteur légal

et,

- Autorise(nt) mon (notre) enfant à participer au stage, au tournoi, à la détection ou aux entraînements organisés par l'Union Sportive Saint Malo et auxquels notre fils (fille) sera invité(e).
- **Atteste(nt)** que mon (notre) enfant est bien **licencié** et que sa licence est bien **validée médicalement**.
- Prenons l'engagement que notre enfant respectera scrupuleusement les consignes qui lui seront données par les responsables du club.
- Autorise(nt) le médecin-responsable à pratiquer ou à donner en mon absence, tous les soins nécessités par l'état de santé de mon (notre) enfant, y compris l'hospitalisation d'urgence, ainsi qu'à autoriser toute intervention qui s'avérerait indispensable.
Je m'engage par ailleurs à régler tous les frais inhérents à ces actes et pour lesquels les modalités de remboursement par les organismes sociaux habituels m'incomberont directement.
- Certifie(nt) que mon (notre) enfant est à jour de ses vaccins.
- Autorise(nt) mon (notre) enfant à emprunter, le cas échéant les moyens de transport collectif ou individuel prévus par l'USSM dans le cadre d'un stage ou d'un tournoi.
- Décharge(nt) à ce titre, l'USSM de toute responsabilité, y compris pour ce qui concerne les trajets d'aller et de retour de notre domicile au club de l'USSM, qui seront assurés par nous-mêmes ou nos représentants.
- Autorise(nt) enfin le club de l'US St Malo à utiliser pour la promotion des différentes opérations, les photographies et les enregistrements pris à titre individuel ou collectif.

Pour faire et valoir ce que de droit,

Fait le à

Signature des parents (précédé de la mention « lu et approuvé »)

Union Sportive St Malo – Avenue de Marville – 35 400 Saint Malo

Tel : 02.99.40.57.94 – Fax : 02.23.18.34.68 – Courriel : secretariat@ussm.fr

Site Officiel: www.ussm.fr  www.facebook.com/US.SaintMalo