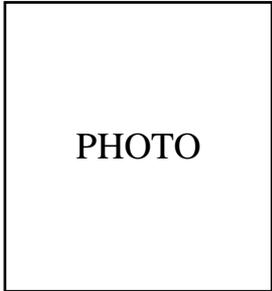




# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

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](mailto:secretariat@ussm.fr)

Site Officiel: [www.ussm.fr](http://www.ussm.fr)  [www.facebook.com/US.SaintMalo](http://www.facebook.com/US.SaintMalo)