



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

JOUEUR					
Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>		
Né(e) le :	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	A :	<input type="text"/>		
Nationalité :	<input type="text"/>				
PARENTS					
Nom Prénom Mère :	<input type="text"/>				
Adresse:	<input type="text"/>				
Tél:	<input type="text"/>	Profession :	<input type="text"/>		

Nom Prénom Père :	<input type="text"/>				
Adresse:	<input type="text"/>				
Tél:	<input type="text"/>	Profession :	<input type="text"/>		
CLUB					
Taille :	<input type="text"/> CM	Poids :	<input type="text"/> KG	Pointure :	<input type="text"/>
Taille short :	<input type="text"/>	Taille sweat :	<input type="text"/>		
Taille de survêtement :	<input type="text"/>	Taille parka :	<input type="text"/>		
SCOLARITE					
<input type="checkbox"/> (Ecolier(e), <input type="checkbox"/> (Collégien(ne), <input type="checkbox"/> (Lycéen(ne), <input type="checkbox"/> (: étudiant(e)					
Filière suivie /Classe :	<input type="text"/>				
Etablissement :	<input type="text"/>	Ville :	<input type="text"/>		



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

Père , mère , tuteur légal , autorise mon fils , ma fille :

(Nom et prénom)

né(e) le

 / /

A :

à participer aux activités organisées par la JSC Bellevue (entraînements, matchs, tournois, stages, sorties) pendant la durée de la saison sportive 2021/2022.

RENSEIGNEMENTS DIVERS

mon fils , ma fille : est du groupe sanguin

Présente des allergies à :

Restrictions alimentaires

N° de sécurité sociale auquel l'enfant est rattaché

Personne à prévenir en cas d'urgence

Téléphone

DECHARGE DE RESPONSABILITES

J'autorise les responsables de l'association à prendre toutes les dispositions qu'ils jugeront nécessaires pour une éventuelle intervention médicale ou chirurgicale et j'autorise mon enfant à quitter l'hôpital ou la clinique en présence d'un responsable de l'association.

Je décharge l'association JSC Bellevue de toute responsabilité de transfert/déplacement de :

mon fils , ma fille :

de mon domicile au lieu

d'entraînement, de matchs, de tournois ou déplacements organisés par l'association, et en cas de sortie non autorisée de mon enfant de l'établissement où se déroule le stage (entraînements, compétitions et hébergement).

J'autorise mon enfant à rentrer seul(e) ? Oui / Non

J'autorise M ou M à venir
chercher mon enfant à la fin des séances.

Lors des manifestations organisées par la JSC Bellevue, l'image et la voix de l'adhérent sont susceptibles d'être captées par tout moyens vidéo dans le cadre de l'ensemble des activités et ce pendant toute la durée de la saison sportive. J'autorise l'association à utiliser et diffuser ces images, sur tous les supports de communication audiovisuels quels qu'ils soient et notamment site du club et ses réseaux sociaux. Cette autorisation est consentie pour la promotion de l'association à titre gratuit pour une durée de 70 ans et vaut pour le monde entier.

Fait à le / / **Signature du responsable légal**

Précédée de la mention « lu et approuvé »