

## Fiche de Renseignements Joueur :

NOM : ..... Prénom : .....

Date de Naissance : ..... Lieu de Naissance : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Téléphone (domicile) : ..... Portable du Joueur : .....

Nom – Prénom du Père : .....

Profession du Père : .....

Nom – Prénom de la Mère : .....

Profession de la Mère : .....

Nombre de Frère(s) et sœur(s) : .....

Téléphone (domicile) : .....

Portable père : ..... Portable mère : .....

Téléphone Travail Père : ..... Téléphone Travail Mère : .....

Adresse mail : .....

Club : .....

Equipe : ..... Niveau :  National  Régional  District

Poste : GDB  Déf Lat D  Mil D  Mil Déf  Att  Pied : Gauche   
Déf Cent.  Déf Lat G  Mil G  Mil Axe  Droit

Nombre d'entraînements par semaine : .....

Nom de l'entraîneur : .....

Autres Sélections : .....

Nom du Collège ou du Lycée + Ville : .....

Classe fréquentée : .....

## Autorisation parentale

Je soussigné, M<sup>r</sup> ou M<sup>me</sup> (Nom Prénom) .....

autorise mon fils .....

à participer à tout Tournois, Stages, Déplacements ou Manifestations organisés par la Ligue de Football des Hauts de France au cours de la saison 2021/2022. La convocation adressée précisera les lieux, dates, horaires et équipements à amener.

Par ailleurs, **JE CERTIFIE** que mon fils a fait l'objet d'une vaccination antitétanique (photocopie du carnet de vaccinations à joindre) et ne fait l'objet d'aucune contre-indication médicale. (si tel était le cas, merci de fournir un Certificat Médical à l'arrivée du séjour)

En cas de maladie ou d'accident nécessitant une intervention tant médicale que chirurgicale, avec ou sans anesthésie, y compris l'hospitalisation, j'autorise le responsable du stage à faire transporter mon fils à l'établissement hospitalier le plus proche pour y recevoir les soins nécessaires.

N° de sécurité sociale des parents : .....

N° et nom de la mutuelle : .....

N° de Téléphone en cas d'urgence : .....

Tournez svp →

Coordonnées du Médecin de Famille (nom, adresse, tél.) : .....

.....

J'autorise également la Ligue de Football des Hauts de France à utiliser pour la promotion du Football, les photographies et les enregistrements audiovisuels pris à titre individuel sans compensation.

Je prends à ma charge les dégâts matériels que mon enfant pourrait commettre.

**CET IMPRIME EST OBLIGATOIRE** pour permettre la participation au(x) regroupement(s) dans lequel (lesquels) il sera convoqué. Il doit être remis au responsable le jour du rendez-vous.

La Ligue de Football des Hauts de France décline toute responsabilité en cas de perte, de vol ou dommage concernant le matériel lié aux nouvelles technologies (téléphone, console, tablettes, etc...)

**IMPORTANT** : VEUILLEZ PRECISER, CI-APRES, LES INDICATIONS SUIVANTES CONCERNANT VOTRE ENFANT

**CONTRE INDICATION ALIMENTAIRE** : .....

**MEDICAMENTS A NE PAS ADMINISTRER** : .....

Fait à .....

Le .....

**Signature des parents**

précédée de la mention « Lu et approuvé »