



STEPHANE GUILLAUME ACADEMIE



FICHE D'INSCRIPTION

CATEGORIE: _____

A- Renseignements administratifs

Nom: _____

Prénom: _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Lieu de naissance: _____

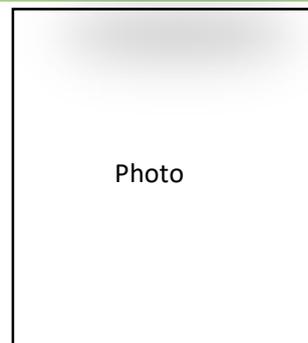
Nom et prénom du responsable légal: _____

Adresse: _____

Ville : _____ Code Postal: _____

Tél. domicile: (____) _____ Tél. portable du Resp. légal: (____) _____

Mail: _____



à remplir uniquement si parents divorcés et garde partagée de l'enfant:

Nom et prénom du père: _____ Tél.: (____) _____

Profession: _____

Nom et prénom de la mère: _____ Tél.: (____) _____

Profession: _____

Parcours footballistique:

Avez-vous déjà pratiqué le football? Oui Non Si oui, Combien d'année(s) _____

Dans quel(s) club(s) _____

Age de début du football: _____

B- Renseignements médicaux:

Pathologies connues et conduites à tenir en cas de crise (allergies, asthme, épilepsie, médicament à donner):

Médecin traitant et son numéro de téléphone: _____

C- Autorisation parentale

Je soussigné(e) _____ père, mère, tuteur légal de _____ autorise les dirigeants de **Stephane Guillaume Académie** à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident survenu dans le cadre de la pratique du football au sein de l'académie.

Lu et approuvé : _____, le _____
Signature Date

D- Droit à 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 où figure mon enfant. 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

Signature: _____

Date: _____