

# FICHE RENSEIGNEMENTS ASF BOURBRE

## Le licencié

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

LIEU DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....

.....

TELEPHONE : .....

ADRESSE MAIL : OBLIGATOIRE

.....

POINTURE : .....

TAILLE ENSEMBLE SURVETEMENT :

6XS (4 ans) -- 5XS (6 ans) -- 4XS (8 ans) -- 3XS (10 ans) -- 2XS -- XS

Responsables Légaux

### Père :

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE : .....

.....

TELEPHONE : .....

ADRESSE MAIL : .....

### Mère :

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE : .....

TELEPHONE : .....

ADRESSE MAIL : .....

Autre personne à contacter :

NOM : .....

PRENOM : .....

TELEPHONE : .....

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Je soussigné (e),..... responsable légal de l'enfant  
..... Autorise un intervenant de l'ASFB à décider pour mon  
enfant, en mon absence, du transport en centre hospitalier par les services d'urgence et à  
lui faire prodiguer les soins et interventions chirurgicales nécessaires en cas d'urgence en  
me prévenant dans les plus brefs délais.

ALLERGIES : .....

ELEMENTS IMPORTANTS : .....

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné ( e), M, Mme ..... Père, Mère,  
responsable légal de l'enfant (rayer les mentions inutiles) NOM PRENOM  
.....

-M'engage à véhiculer mon enfant lors des matchs. Dans l'impossibilité de  
pouvoir, j'autorise les dirigeants de l'ASFB ou à défaut un autre parent, à  
conduire avec leurs véhicules mon enfant et en cas d'accident je n'engagerai  
aucun recours contre le conducteur ou le club.

-J'autorise mon enfant à pratiquer le football et à participer aux matchs.

- J'autorise le club de L'ASFB à utiliser à titre gratuit la photographie de  
mon enfant pour l'ensemble de ses supports de communication ( calendriers,  
plaquettes, site internet, page facebook ... ).

Fait à .....

Le .....

Signatures