



SAISON 2021 – 2022

FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR MINEUR
et AUTORISATION PARENTALE

CONCERNANT LE JOUEUR (tous les renseignements restent confidentiels)			
NOM-PRENOM* :		DATE ET LIEU DE NAISSANCE* :	
SEXE* : M F	NATIONALITE* : F EU ETR	Entourez la bonne réponse	TEL Domicile :
PAYS :			
ADRESSE* :		TEL Personnel Principal* :	
ADRESSE MAIL PRINCIPALE* :			
RENOUVELLEMENT* : OUI / NON	JOUAIT DANS UN AUTRE CLUB LA SAISON DERNIERE*	OUI / NON * : SI OUI ; QUEL CLUB* :	
Souhaitez vous participer d'une manière ou d'une autre en fonction de vos disponibilités à la vie du club ? Oui (si oui, nous reprendrons contact avec vous) Non			
CONCERNANT LES PARENTS du JOUEUR (tous les renseignements restent confidentiels)			
Père : NOM – PRENOM* :		Mère : NOM – PRENOM* :	
ADRESSE* :		ADRESSE* :	
TEL Personnel* :		TEL Personnel* :	
ADRESSE MAIL* :		ADRESSE MAIL* :	
NOM de l'Entreprise où vous travaillez* :		NOM de l'Entreprise où vous travaillez* :	
PROFESSION OU POSTE* :		PROFESSION OU POSTE* :	
Souhaitez vous participer d'une manière ou d'une autre en fonction de vos disponibilités à la vie du club ? Oui (si oui, nous reprendrons contact avec vous) Non		Souhaitez vous participer d'une manière ou d'une autre en fonction de vos disponibilités à la vie du club ? Oui (si oui, nous reprendrons contact avec vous) Non	
* Renseignements à compléter, merci..			
le SCA s'engage à tenir confidentiels les renseignements portés sur ce document.			
<p>Je soussigné(e), Madame, Monsieur autorise mon fils/fille à pratiquer le football au sein du SPORTING CLUB ANGEVIN et déclare avoir en ma possession ou à ma disposition sur le site du club***, une copie du règlement intérieur du club, ainsi que la notice d'information des garanties « Assurances » attachée à la demande de licence. (Individuelle accident ; Assistance Rapatriement, Responsabilité civile et défense Pénale et Recours). Ce formulaire de souscription: GROUPE MDS, donnant à chaque licencié la possibilité d'améliorer la couverture de base attachée à la licence, en souscrivant des garanties complémentaires.</p> <p>De plus ; <u>J'autorise la parution des photos de mon enfant</u>, prises dans le cadre de la pratique du football ou des événements qui s'y rattachent, sur le site ou le journal interne du club ou autres documents ou supports ex : album SCANINI ; calendriers..etc</p> <p><u>J'autorise les responsables du club</u> à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident de mon enfant, lors d'un match ou d'un entraînement et de le faire hospitaliser si nécessaire. <u>Nous tenir informé(s), en cas de contre-indications médicales.</u></p> <p>Rappel des Numéros de Tel1 : / Tel2 : / Tel3 :</p> <p><u>J'autorise le transport de mon enfant</u> pour les matchs se jouant à l'extérieur, soit par un dirigeant ou un parent bénévole. <u>Si mon enfant à moins de 10 ans, je m'engage à apporter et laisser pour utilisation un réhausseur pour le transport.</u></p> <p>Le SPORTING CLUB ANGEVIN <u>demandera aux parents d'informer les responsables, si un tiers vient chercher leur enfant. (catégorie jeunes de l'école de foot : U6 à U13)</u></p> <p>Mme ou Mr dégage la responsabilité du SPORTING CLUB ANGEVIN, en cas de problème pouvant survenir en dehors des temps d'entraînement ou des matchs(1/4h avant, 1/4h après), tant que l'enfant n'est pas pris, ou n'est plus pris en charge par le SCA.</p>			
Merci de votre compréhension.			
ANGERS le :		signature :	
Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »			
*** site du SCA : www.angers-sca.fr			
**Contact Serge : 06.75.59.34.65			
* Renseignements à compléter			