



Football Club du Chéran - Collège René Long District - Football Haute-Savoie/Pays de Gex

« Classe à horaires aménagés » Année Scolaire 2019 – 2020

DOSSIER D'INSCRIPTION 6^{ème}

A retourner **AVANT LE 17 MAI 2019** au **secrétariat de direction** du Collège René Long :
223 Allée du Collège, 74540 Alby-sur-Chéran

ELEVE :

Nom : Prénom :
Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :
Adresse mail :@.....

RESPONSABLE LEGAL :

Nom : Prénom :
Adresse :
CP : Ville :
Téléphone domicile :/...../...../...../..... Téléphone travail :/...../...../...../.....
Numéro de Portable :/...../...../...../.....
Adresse mail :@.....

SIGNATURE ELEVE

SIGNATURE RESPONSABLE LEGAL

Nom de l'établissement d'origine :
Adresse de l'établissement d'origine :
Classe fréquentée en 2018/2019 :
Club fréquenté ou AS fréquentée :
Classe demandée pour la rentrée 2019/2020 :
Avez-vous demandé une entrée dans une autre section sportive : oui non

CONTACT CLUB :

Maëva DUMURGER

Tel : 06 03 22 69 70

Mail : dumurger.maeva@gmail.com

JOUR DES TESTS SPORTIFS : MERCREDI 22 MAI 2019 à 14h au terrain synthétique du Collège
JOURS ET HORAIRES DES ENTRAINEMENTS ET COMPETITIONS

Les Mardi et Vendredi 15h à 16h45

PIECES A FOURNIR :

- Bulletins Scolaires des 1^{er} et 2^{ème} trimestres 2018/2019
- Certificat médical confirmant les vaccins à jour et la non contre-indication à la pratique du Football/Futsal à l'entraînement par un médecin du sport
- Enveloppe timbrée portant l'adresse des responsables légaux

BILAN SPORTIF

CLUB FREQUENTE ou AS FREQUENTEE

Nom :

Cachet du club ou Association Sportive

Adresse :

.....

.....

RESPONSABLE SPORTIF

Nom :

Prénom :

Fonction :

.....

AVIS DU CLUB OU PROFESSEUR ASSOCIATION SPORTIVE DE L'ETABLISSEMENT :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date : |_|_|/|_|_|/2019

Signature :

PARCOURS SPORTIF DANS LE FOOTBALL

Année scolaire	Poste occupé	Niveau compétition	Sélections
2016/2017			
2017/2018			
2018/2019			

AUTRES PARCOURS SPORTIF, AUTRE (S) SPORT (S) PRATIQUE (S) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) autorise mon enfant..... à participer aux tests de sélection « qui aura lieu le mercredi 22 Mai 2019 » et l'année scolaire 2019-2020 à la classe à horaires aménagées du Collège René Long.

Je dégage de toute responsabilité les intervenants de la classe à horaires aménagées en cas de non respect par mon enfant, du règlement intérieur du Collège René Long et du Football Club du Chéran.

En cas d'urgence, j'autorise les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires à la sauvegarde de la santé de mon enfant, et à le diriger vers l'établissement hospitalier le plus proche.

Fait à : Le :
Signature du responsable légal : « Précédé de la mention « Lu et approuvé »

AUTORISATION DE DIFFUSION DE PHOTO

Je soussigné(e) autorise le F2C/DHSPG/Collège René Long à diffuser la photo de mon enfant sur les différents moyens de communication « Facebook - Site internet : Club/District/Ligue/FFF - Presse locale : Dauphiné libéré, hebdo des Savoie ... ».

Fait à : Le :
Signature du responsable légal : « Précédé de la mention « Lu et approuvé »

AUTORISATION DE TRANSPORT

Je soussigné(e) autorise mon enfant à se rendre aux diverses rencontres (entraînements, matchs, ...) avec un éducateur, un parent accompagnateur ou un dirigeant du club F2C.

Fait à : Le :
Signature du responsable légal : « Précédé de la mention « Lu et approuvé »

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Nom et Prénom de l'assuré social:.....

N° de sécurité sociale:

Nom et adresse de votre Centre de Sécurité Sociale :

.....

Nom, référence et adresse de votre Mutuelle complémentaire :

.....

.....

Nom et adresse de votre Cie d'assurance :

.....

N° de police:

Allergies éventuelles :

.....

Personne à prévenir en cas d'urgence : Nom – Prénom:

Téléphone :

Fait à : Le :

Signature du responsable légal : « Précédé de la mention « Lu et approuvé »