



COLLEGE René LONG
ALBY-SUR-CHERAN - Académie de Grenoble



Football Club du Chéran

Collège René Long

District Football HSPG

« Classe à horaires aménagés » Année Scolaire 2021 – 2022

DOSSIER D'INSCRIPTION 5^{ème}

A retourner **AVANT LE 30 AVRIL 2021** au **secrétariat de direction** du Collège René Long :
223 Allée du Collège, 74540 Alby-sur-Chéran

ÉLÈVE :

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 2020/2021 :
Club fréquenté ou AS fréquentée :
Classe demandée pour la rentrée 2021/2022 :
Avez-vous demandé une entrée dans une autre section sportive ? : oui non

CONTACT CLUB :

Maëva DUMURGER - Tel : 06 03 22 69 70 - Email : f2c.dumurgermaeva@gmail.com

JOUR DES TESTS SPORTIFS : MERCREDI 19 MAI 2021 à 14h au terrain synthétique du Collège

JOURS ET HORAIRES DES ENTRAINEMENTS ET COMPETITIONS

Les Mardi et Vendredi 15h à 16h45

PIÈCES A FOURNIR :

- Bulletins Scolaires des 1^{er} et 2^{ème} trimestres 2020/2021
- Certificat médical confirmant les vaccins à jour et la non contre-indication à la pratique du Football
- Enveloppe timbrée portant l'adresse des responsables légaux

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)autorise mon enfant.....

- A participer aux tests de sélection qui auront lieu le mercredi 19 Mai 2021
- A intégrer la classe à horaires aménagés pour l'année 2021-2022 s'il est sélectionné par la commission.

Je dégage de toute responsabilité les intervenants de la classe à horaires aménagés 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 PHOTOS

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 enfantà 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 MÉDICAUX

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 »