



Détection

Fiche de renseignement

Nom : Prénom :
Date de naissance : / / Lieu : Nationalité :
Adresse :
Ville : CP :
Tel Père : E-mail Père :
Tel Mère : E-mail Mère :
Tel Autre : E-mail Autre :
Tel Joueur : E-mail Joueur :

RENSEIGNEMENTS SUR LE JOUEUR :

Taille : Poids : Pointure : Pied fort : Lunette : oui non
Poste 1 : Poste 2 :
Sélection ou détection :
Nombre de séance(s) par semaine :
Section sportive : Nom de l'éducateur en section :

SITUATION FAMILIALE :

Parent(s) : concubinage / Marié / divorcé Nombre de frère(s) : Sœur(s) :
Tuteur Légal :

SITUATION SCOLAIRE :

Classe actuelle : Option(s) : Langue(s) :
Filière souhaitée pour l'année suivante :

RENSEIGNEMENTS SUR LE CLUB :

Nom du club :
Au club depuis : Club(s) antérieur(s) :
Educateur du joueur :

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES : AGENT / CONSEILLER

Nom : Prénom :
Téléphone : E-mail :

RENSEIGNEMENT(S) COMPLEMENTAIRE(S) SUR VOTRE ENFANT :



Détection Autorisation parentale

A REMPLIR PAR LES PARENTS OU LE REPRESENTANT LEGAL :

Je soussigné(e) Madame, Monsieur

Demeurant à

Téléphone :

Agissant en Qualité de : (Rayer les mentions inutiles)

Père

Mère

Tuteur Légal

AUTORISE mon fils

A PARTICIPER pour la saison **2019-2020** à la détection de football organisée par la Pro Pulse Academy.

AUTORISE le médecin-responsable à pratiquer ou à donner en mon absence, tous les soins nécessités par l'état de santé de mon enfant, y compris l'hospitalisation d'urgence,

Ainsi qu'à autoriser toute intervention qui s'avérerait indispensable.

Je m'engage par ailleurs à régler tous les frais inhérents à ces actes et pour lesquels les modalités de remboursement par les organismes sociaux habituels m'incomberont directement.

CERTIFIE que mon enfant est à jour de ses vaccins, qu'il ne présente aucune allergie ou problème médical, et qu'il n'est pas soumis à un régime nutritionnel particulier.

Si un problème de ce type est connu, merci d'en préciser sa nature exacte ci-dessous :

AUTORISE également la *Pro Pulse Academy* à utiliser pour la promotion des différentes opérations, les photographies et les enregistrements pris à titre individuel ou collectif.

Fait à

Le

« Lu et approuvé »

signature

Merci de renvoyer les documents par e-mail à l'adresse suivante:

inscription@propulseacademy.fr ou les ramener le jour de la détection .