



Fiche individuelle de renseignement joueur (se) 2025/2026

Baby de 3ans à 5 ans ☐ - Moins de 6 ans ☐ - Moins de 8 ans ☐ - Moins de 10 ans ☐

2021/2022

2020

2018/2019

2016/2017

Moins de 12 ans ☐ - Moins de 14 ans ☐ - Moins de 16 ans ☐ - Moins de 19 ans ☐

2014 /2015

2012 /2013

2010 / 2011

2007/2008 / 2009 / 2010

Seniors ☐

Expérimentaux ☐

Filles F15 2011 /2012 /2013 Filles F18 2008/ 2009/ 2010

IDENTITE joueur(se) : Masculin ☐ Féminin ☐

Nom de famille :

Tous les Prénoms figurant sur la C.I. : Date de naissance/...../.....

Adresse

Code Postal : Ville :

Lieu de naissance avec code postal

N° de sécurité sociale du père ou de la mère : _ _ _ _ _

Parent ou responsable légal Mère ou Père

Nom de la mère : Prénom :

Tel :

Mail : @

Nom du père : Prénom :

Tel :

Mail : @

AUTORISATION PARENTALE

Je soussignée Mme/Melle/M. :
responsable légal du joueur

1. Photographies ☐ autorise ☐ n'autorise pas l'association à prendre des photos individuelles et/ou de groupes sur lesquelles figurerait mon enfant, à visage découvert, lors des activités, pour les diffuser sur tous les moyens de communication tels que le site internet, les affiches, les articles de presse, les plaquettes de l'ASM ou de l'OMS et le calendrier, etc...

2. Récupération ☐ autorise ☐ n'autorise pas mon fils ou ma fille à rentrer seul(e) à la maison après les entraînements et ou/les rencontres. Si la case « n'autorise pas » est cochée, en l'absence d'un ou des deux parents : Nom des personnes habilitées à récupérer mon enfant :

(une carte d'identité pourra être demandée) Nom :

Tél : Nom : Tél :

3. Blessures et / ou accidents M autorise par la présente tout examen ou intervention chirurgicale qui serait nécessaire.

Déclaration faite sur l'honneur.

Faire précéder de la mention « Bon pour accord, lu et approuvé » Fait

à

Le/...../.....

Signature