



Siège social
Parc des Sports de l'Etivallière
BP 83
42002 St Etienne CEDEX 1
☎ 04.77.79.79.43
Mail fc.stetienne@gmail.com

FICHE DE RE'INSCRIPTION

MINEURS

Saison 2015-2016

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom :
Prénom :
Date de Naissance :/...../..... Lieu : Pays :
Adresse :
Code Postal : Ville : Quartiers :
Téléphone 1 :/...../...../...../...../..... Téléphone 2 :/...../...../...../...../.....
Mail :@..... (Les informations seront envoyées par mail)

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Père : Mère :
Profession : Profession :
Téléphone :/...../...../...../...../..... Téléphone :/...../...../...../...../.....
Mail :@..... Mail :@.....

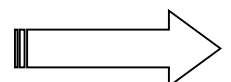
PIECES A FOURNIR

- fiche d'inscription
- imprimé demande de licence
- règlement intérieur signé
- 1 photo (si besoin)
- 3 timbres-poste
- Règlement de la cotisation
 - o 85 € pour joueurs nés entre 2010 et 2003 inclus
 - o 105 € pour les joueurs nés avant 2003
 - o Règlement par chèque bancaire, CB, chèques-vacances, cartes M'RA, coupons sport ou espèces

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M. autorise mon fils\ ma fille.....
⇒ A être transporté(e) par l'éducateur, le Dirigeant ou toute autre personne, lors des compétitions officielles ou amicales organisées par un club ou le District de la Loire de Football.
Le présent accord vaut décharge de la responsabilité du club et\ ou de la personne accompagnant mon enfant.
⇒ Donne son accord sur le droit à l'image de mon enfant sur tout support pouvant être utilisé par le club.
⇒ Les éducateurs et \ ou les responsables médicaux à prendre en charge toutes les mesures nécessaires en cas d'interventions.
⇒ Je m'engage à être présent à la fin de chaque entraînement et chaque compétition à quelque lieu que se soit. Dans le cas contraire je dégage le club de toutes responsabilités tant qu'à la surveillance et les faits et gestes de mon enfant.

Fait à le.....Signature :





Programme Engagement citoyen



FONDATION
DU FOOTBALL

Participez à la vie du club !

Le saviez-vous ?

400 000 bénévoles

Première structure associative française de bénévoles, le football ne pourrait fonctionner sans ses 400 000 bénévoles

Merci de bien vouloir remplir cette fiche.

Monsieur/Madame (Nom - Prénom)

Représentant de l'enfant (Nom - Prénom)

Profession

Téléphone fixeMobile

Adresse E-mail@

Je serais prêt à m'investir sur les fonctions du type :

- Encadrement jeunes Tâches administratives Direction
 Comptabilité-finances Marketing - commercial - communication Actions pédagogiques et/ou sociales
 Autres fonctions :

Je pourrais me rendre disponible heures par semaine/mois

De préférence : en fin de jour le week d occasionnelle ment à tout moment

Je dispose d'un véhicule : OUI NON

Si oui, accepteriez-vous d'accompagner des enfants lors des matchs à l'extérieur du club ?

OUI NON

Si oui, de combien de places disposez-vous (hors conducteur) ? places