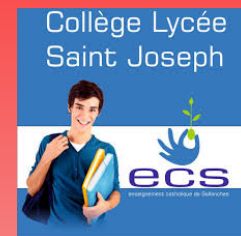




Section Sportive
2021-2022



Dossier d'inscription



Dates des concours d'entrée :

- 6°/5° (2010-2009) Mercredi 28 Avril 2021 de 14H00 à 17H00
- 4°/3° (2008-2007) Mercredi 05 Mai de 14H00 à 17H00

- Stade Léon Curral, 485 Avenue Albert Gruffat 74700 Sallanches



Sallanches
LA VILLE AU PAYS
DU MONT-BLANC





Section Sportive 2021-2022

Documents à fournir

- Dossier d'inscription
- Certificat médical (Joueurs non licenciés dans un club) ou photocopie de la licence (Joueurs licenciés FFF)
- Autorisation parentale

Dossier à rendre avant le Mardi 27 avril 2021 (Collège du Verney et Collège Saint Joseph) à l'adresse suivante : 485 Avenue Albert Gruffat 74700 Sallanches

Renseignements

STEPHEN Matt

06 22 66 39 43

mattou.challamel@gmail.com

PONS Jean Philippe

06 46 40 31 13

jeanphilippe.pons74@gmail.com





Section Sportive 2021-2022

FICHE INDIVIDUELLE DU JOUEUR

NOM : Date de naissance :

Prénom : Lieu de naissance :

Adresse : Nationalité :

Code Postale : Taille (Cm) :

Ville : Poids (Kg) :

Téléphone Mobile :

Adresse mail :

RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

Club actuel : Niveau de pratique :

Poste principal : Poste secondaire :

Pied fort :

Nombre de séances hebdomadaire cette saison + Durée(H) :

RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

Classe actuelle :

Nom + ville de l'école :

Collège envisagé Septembre 2021

- Collège du Verney (Public)
- Collège Saint-Joseph (Privé)

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

Responsable légal de l'enfant :

- Certifie que mon enfant est déjà licencié dans un club affilié à la Fédération Française de Football pour la saison 2020-2021,
- Certifie avoir souscrit une assurance de responsabilité civile pour mon enfant,
- Autorise mon enfant à participer aux activités proposées par la Section Sportive,
- Autorise l'utilisation de l'image de mon enfant pour les besoins de la Section Sportive.

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom : Prénom :

Tel : E-mail :





Section Sportive 2021-2022

AUTRISATION MÉDICALE

Le joueur suit-il un traitement médical ? NON OUI

Le joueur a-t-il des allergies ?

Asthmes Alimentaires Médicamenteuses Autres

Si oui précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication merci de le signaler) :

.....
.....
.....

Date :

SIGNATURE DU RESPONSABLE LÉGAL :

Dossier à rendre avant le :
Mardi 27 avril 2021

A l'adresse suivante :

485 Avenue Albert Gruffat 74700
Sallanches

