

FICHE D'INSCRIPTION FOOTBALL FEMININ 2019/2020

Informations sur votre fille :

Nom:

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse postale :

Problèmes de santé (asthme, allergie etc.) :

Ecole scolaire :

Responsable à joindre :

Nom:

Prénom :

Tél. Fixe :

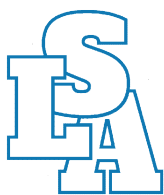
Tél portable :

Adresse E-mail :

Fait à.....

Le

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »



SI BESOINS SPÉCIFIQUES

Prise d'un médicament (hors urgence, en application de l'ordonnance du médecin jointe).

Nom du médicament :

Posologie, voie administration :

Lieu de rangement :

Personne Responsable :

Autres soins (nature des soins, fréquences, horaire, lieu d'intervention) :

.....

Personne Responsable :

Régime alimentaire (ordonnance jointe) :

.....

PROTOCOLE D'INTERVENTION D'URGENCE

(À remplir lisiblement par le médecin traitant en conformité avec l'ordonnance à joindre)

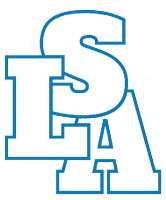
SIGNE D'APPEL	CONDUITE A TENIR (Médicaments, posologie, mode d'administration...)

L'enfant peut posséder en permanence sa trousse d'urgence avec lui sous la responsabilité des parents et avec l'avis du médecin traitant : oui non

Rangement fixe	Rangement mobile
Trousse personnelle au nom de l'enfant Contenu : Lieu de rangement : Frigidaire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Trousse personnelle au nom de l'enfant Contenu : Lieu de rangement : Sac isotherme : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Les parents veilleront à renouveler les médicaments périmés ou utilisés.

Signature médecin traitant :



DÉCHARGE PARENTALE

Nom / Prénom de l'enfant	Nom / Prénom du responsable légal	Nom / Prénom et lien (de la personne qui vient récupérer l'enfant)*

****Une pièce d'identité pourra être demandée.***

OU

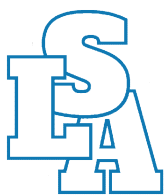
Je soussigné(e) (Père – Mère - Tuteur)

Autorise l'enfant (Nom/ Prénom) à rentrer seul.

Fait à

Le

Signature :



ADHESION

25 € /an

Engagement à l'année



Ecole football

160 € /an

Engagement à l'année

(Compris dans le tarif, la licence FFF)

Afin que le dossier soit complet, veuillez nous faire parvenir :

- Dossier rempli et signé
- photocopie de la carte d'identité ou livret de famille
- Photo d'identité
- Paiement de l'adhésion (*Ordre chèque : Littoral Sport Academy*)
- Paiement de la section féminine à l'année (chèque, chèque ANCV, espèces) :
Paiement possible en 3 fois : septembre / Octobre / Novembre (faire parvenir les 3 chèques ensemble)
- Pour la licence, transmettre une adresse mail valable afin de la recevoir.

A la suite de ce mail, un document vous sera envoyé qu'il faudra faire à tamponner LISIBLEMENT par le médecin. Attention, la ligue de la Méditerranée refusera le document si ce n'est pas écrit lisiblement.

**Dossier à envoyer par courrier ou déposer dans la
boite aux lettres du siège social de l'association
43-47 boulevard de la Roseraie, 83100 Toulon**