

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM du joueur : -----

PRENOM: -----

DATE DE NAISSANCE : ----- M F LIEU de naissance :-----

Code postal

de naissance :----- (99000 pour né à l'étranger)

N° SECURITE SOCIALE : ----- / --

ADRESSE : -----

CODE POSTAL : ----- VILLE : -----

N° PORT PERSONNEL : -----

ADRESSE COURRIEL (mail personnel) : -----

PERSONNE RESPONSABLE DU JOUEUR: (si mineur)

Père Mère Tuteur légal

➤ Nom du PERE : Prénom :

Adresse :
.....

TELEPHONES :

Domicile: Port :

Autre : liste ROUGE : OUI NON

Professionnel :

Adresse courriel (mail) en majuscule si existante : -----

➤ Nom de la mère : Prénom :

Adresse :
.....

TELEPHONES :

Domicile: Port :

Autre : liste ROUGE : OUI NON

Professionnel :

Adresse courriel (mail) en majuscule si existante : -----

Autorisations CNIL OUI NON

FICHE SANITAIRE :

GROUPE SANGUIN DU JOUEUR :

MEDECIN TRAITANT

NOM ::

ADRESSE :

TEL : -----

PERSONNE A JOINDRE EN CAS D'ACCIDENT :

NOM : ----- PRENOM : -----

TEL : PORT ----- et FIXE : -----

RENSEIGNEMENTS SUR LE JOUEUR :

Problèmes de santé depuis la naissance (allergies, maladies, opérations...)-----
.....

Informations particulières à respecter (traitements médicaux en
cours....etc).....
.....