

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

CATEGORIE :

Fonction si dirigeant :

Nom du joueur :

Prénom :

Date de naissance :

Code postal :

Ville :

Nationalité :

Française

Etranger

Pays :

*Je soussigné*, Nom et Prénom :

Qualité :

Adresse postale :

Code postal :

Ville :

E-mail principal (**EN MAJUSCULES**) :

@

Portable 1 :

Portable 2 :

Joueur muté :

Oui

Non

Club de provenance (**Si muté**) :

## Personnes à prévenir en cas d'urgence

Nom et Prénom :

Lien de parenté :

Adresse postale :

Téléphone :

Portable :

## Autorisation de prise en charge médicale

Autorise le Président du Club de l'AL Coataudon, à faire intervenir un médecin pour pratiquer ou faire pratiquer, toute intervention indispensable, même sous anesthésie générale et pour donner les soins nécessaires, en cas d'urgence.

## Autorisation de transport

Autorise à être transporté, pour tous déplacements nécessaires à la pratique de l'activité, par toutes personnes autorisées par l'AL Coataudon, entraîneur, dirigeant, membres du bureau, joueurs et autre parent de joueur. Egalement, si besoin, transporté par une société d'autocars choisie par l'AL Coataudon.

J'atteste avoir pris connaissance des statuts et des règlements du club et m'engage à les respecter ainsi que des modalités de participation aux déplacements mentionnés dans la charte du joueur et parent du joueur.

## Autorisation de prise de vues et de diffusion

J'accepte d'être consulté, de recevoir par mail les informations sur la vie du club et j'autorise la diffusion des photographies et vidéos prises dans le cadre des activités de l'AL Coataudon pour les usages suivants :

- Publication sur le site internet et les réseaux sociaux du club, des instances fédérales ou de la ville
- Expositions éventuelles dans le cadre des activités sportives du club (affiches, brochures, supports vidéo)
- Publications éventuelles à des fins de communication ou par la presse

Cette autorisation est valable pour la saison sportive de **2024/2025**. Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction de ces photos ou vidéos devront respecter l'anonymat de l'intéressé et ne devront pas porter atteinte à sa réputation.

**Signature ou Identité du représentant**

Date :

Les données personnelles recueillies font l'objet de traitements informatiques aux fins de traitement des demandes et de gestion des licenciés. Elles sont destinées aux clubs, districts, ligues, à la FFF et, sauf exceptions, à nos partenaires. Conformément à la "Loi Informatique et Libertés" (loi n°78-17 du 6 janvier modifiée), le demandeur bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui le concernent. Le demandeur peut exercer ces droits et obtenir communication des informations le concernant, en s'adressant à la FFF par mail à [ci.l.fff@fff.fr](mailto:ci.l.fff@fff.fr) ou par courrier à l'adresse suivante : FFF, Correspondant Informatique et Libertés, 87 boulevard de Grenelle, 75738 Paris Cedex 15.

Taille chaussettes :

Taille short :