# ROYAL FOOTBALL CLUB DE VACRESSE

# FICHE DE RENSEIGNEMENT - Saison 2025/2026

## JOUEUR – JOUEUSE

Nom : ……

Prénom : ……

Adresse : …… N° : …… Bte ……

C.P. : …… Ville : ……

Date de naissance : ……/……/…… Lieu de naissance : ……

Contact : GSM ……/…… Mail : ……

## REPRESENTANTS LEGAUX

Nom : …… Nom : ……

Prénom : …… Prénom : ……

GSM : ……/…… GSM : ……/……

E-mail : …… E-mail : ……

## DECLARATION

Je soussigné ……

(nom-prénom du représentant légal)

- Certifie que le/la joueur/joueuse …… est APTE à la pratique sportive du football
- Autorise les dirigeants du Club à véhiculer mon enfant lors des déplacements
  OUI / NON (*)
- Autorise les parents d'un autre joueur à véhiculer mon enfant : OUI / NON (*)
- Autorise les dirigeants du club à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident (112)
- Autorise, à titre gracieux (sans contrepartie financière), la diffusion de photographies, vidéos, réalisées dans le cadre de la pratique du football.
- Certifie avoir pris connaissance du R.O.I. de la saison 2025-2026 du RFC Vacresse 7268 et s'engage à respecter celui-ci

Date et signatures

(*) Biffer les mentions inutiles