



# ROYAL FOOTBALL CLUB DE VACRESSE

## FICHE DE RENSEIGNEMENT - Saison 2026/2027

### JOUEUR - JOUEUSE

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : ..... N° : ..... Bte .....

C.P. : ..... Ville : .....

Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : .....

Contact : GSM ...../..... Mail : .....

Taille « vêtement » du joueur : ..... Pointure « bas » : .....

### 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 (barrer la mention inutile)
- Autorise les parents d'un autre joueur à véhiculer mon enfant : OUI / NON (barrer la mention inutile)
- 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 2026-2027 du RFC VACRESSE et s'engage à respecter celui-ci

Date et signatures