



JOUEUR

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	TELEPHONE
ADRESSE			
MAIL			

PARENTS (pour les mineurs)

	PÈRE	MERE
NOM / PRENOM		
ADRESSE		
TELEPHONE FIXE		
MOBILE		
MAIL		

AUTORISATION RESPONSABLE LEGAL

Je soussigné(e)

Représentant(e) légal(e) de

Autorise ma fille / mon fils

OUI

NON

A pratiquer le football (entraînements et compétitions) au sein de l'USC		
A être transporté par les dirigeants, éducateurs ou parents à l'occasion des déplacements du club et décharge l'association ainsi que ses adhérents de toutes responsabilités		
Autorise les responsables du club de l'USC à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence nécessaires selon les prescriptions du médecin intervenant		
Autorise que soient utilisées des photos ou vidéos de mon enfant dans le cadre des activités du club et à des fins non commerciales ( internet, journal du club, presse ...)		
Si j'utilise mon véhicule, j'atteste posséder mon permis de conduire et être en règle avec les dispositions légales.		

REGLEMENT COTISATION

DATE

MODE

Je soussigné

Représentant légal de

Reconnais avoir

pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter  
et le faire respecter par ma fille / mon fils

été informé des modalités d'assurance complémentaire (Mutuelle des Sportifs)

A Le

Signature du licencié