



# RENSEIGNEMENTS SAISON 2022/2023



**REPLIR EN LETTRES CAPITALES ET NE PAS AGRAFER LES PIÈCES JOINTES**

Renouvellement     Nouvel adhérent     Changement de club

Nom :	Prénoms :
Date de naissance : __ / __ / ____	Lieu de naissance :
Adresse :	Nationalité :
	E Mail Obligatoire:
Code postal :                      Ville :	
Domicile :	Portable du licencié :
Profession du joueur :	
Allergies connues :	Traitements particuliers :
Par la présente, je confirme (ou mon représentant légal si je suis mineur) avoir pris connaissance du questionnaire santé et j'atteste avoir : <input type="checkbox"/> Répondu NON à toutes les questions <input type="checkbox"/> Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) (certificat médical obligatoire)	Je reconnais (ou mon représentant légal si je suis mineur) avoir pris connaissance de l'assurance complémentaire. <input type="checkbox"/> Je décide de souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées. <input type="checkbox"/> Je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires.

**TAILLES ( Possibilité d'essayer la tenue afin d'éviter les erreurs ) AUCUN ECHANGE NE SERA POSSIBLE**

Haut Survêtement	4/5 Ans - 5/6 Ans - 7/8 Ans - 8/9 Ans - 10/11 Ans - 12/13 Ans - 14/15 Ans - XS - S - M - L - XL - 2XL
Bas Survêtement	4/5 Ans - 5/6 Ans - 7/8 Ans - 8/9 Ans - 10/11 Ans - 12/13 Ans - 14/15 Ans - XS - S - M - L - XL - 2XL
Tee shirt	4/5 Ans - 5/6 Ans - 7/8 Ans - 8/9 Ans - 10/11 Ans - 12/13 Ans - 14/15 Ans - XS - S - M - L - XL - 2XL
Short	4/5 Ans - 5/6 Ans - 7/8 Ans - 8/9 Ans - 10/11 Ans - 12/13 Ans - 14/15 Ans - XS - S - M - L - XL - 2XL
Chaussettes	25/26 (F100) - 27/30 - 31/34 - 35/38 - 39/41 - 42/44 - 45/47
Gardien	<b>Pantalon - Short - 3/4</b> : 6 Ans - 8 Ans - 10 Ans - 12 Ans - 14 Ans - <b>XS</b> - S - M - L - XL - 2XL <b>Gant :</b> Taille

**PIÈCES À FOURNIR ( SEUL UN DOSSIER COMPLET SERA ACCEPTE )**



	Au club l'année dernière		Venant d'un autre club	
	Nouveau FSGT		F.F.F.	
1 Photo récente en couleur (si + de 3 ans)	X	X	X	
Fiche de renseignements (ci-dessus).	X	X	X	X
1 Timbres par famille. (Sans enveloppe)	X	X	X	X
Cotisation chèque ordre SC Repos Vitrolles.	130 €	130 €	130 €	130 €
Carte identité originale, passeport ou page du livret de famille	X		X	
Certificat médical (valable 3 saisons si pas d'interruption dans la même fédé.).	X			X
Accord du club quitté (lettre de sortie).			X	

**La cotisation comprend survêtement, chaussettes, short, maillot d'échauffement, un tournoi et licence.**

**AUTORISATION DU LICENCIÉ EN CAS D'ACCIDENT**

Je soussigné( e ) .....  
donne le droit au responsable du club à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident,  
y compris le transport dans un établissement d'urgence médical le plus proche.

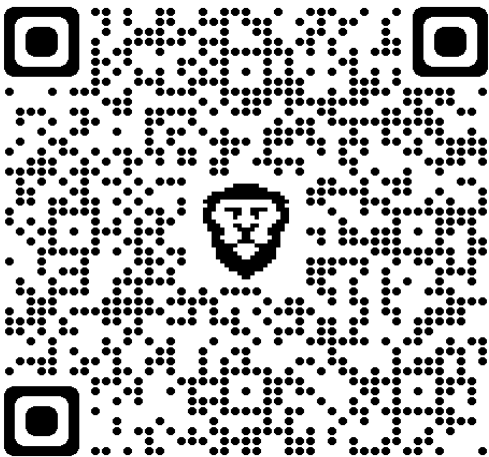
Date : ..... Signature précédée de "lu et approuvé"

*Les statuts de l'association sont disponibles au bureau sur simple demande*

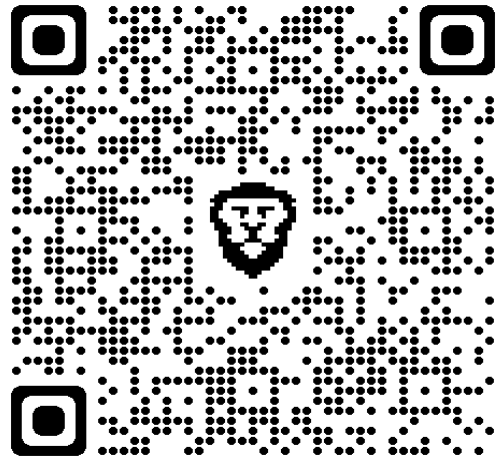
*Les informations ci-dessus nous sont indispensables pour pouvoir traiter votre dossier d'inscription, conformément à la loi Informatique et Liberté de 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations personnelles vous concernant.*

*Adressez-nous un email à : sc.vitrolles@free.fr ou contactez le club au 09-51-00-13-13*

**F.S.G.T.**

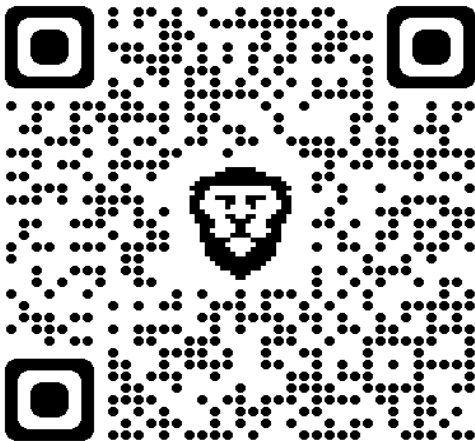


DEPLIANT ASSURANCE

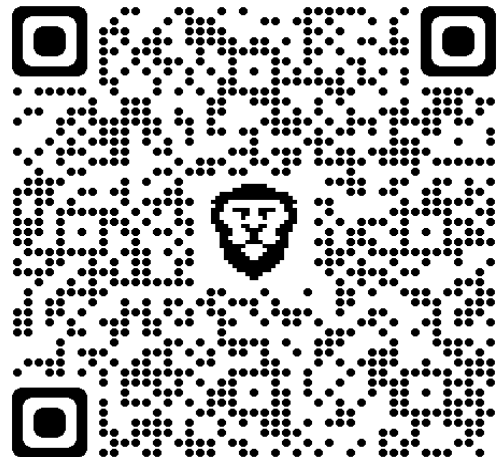


QUESTIONNAIRE SANTE

**F.F.F.**



DEPLIANT ASSURANCE



QUESTIONNAIRE SANTE