INSCRIPTION
AUX JOURNEES DE DETECTION
SECTION FEMININE

Photo

1. RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS JOUEUSE

Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance : _____ A : _____
Nom et prénom du responsable légal : _____
Adresse : _____
Ville : _____ Code postal : _____
Tél mobile : _____ Tél portable du responsable légal : _____
Mail : _____

2. RENSEIGNEMENTS SPORTIFS JOUEUSE

Catégorie : _____
Avez-vous déjà pratiqué le football ? _____ Si oui, combien d'année(s) ? _____
Dans quel(s) club(s) ? _____
Age de début de pratique du football : _____
Niveau de compétition : ❑ District ❑ Ligue ❑ National ❑ Foot à 5 ❑ Foot à 8 ❑ Foot à 11
Avez-vous pratiqué en mixité ? _____ Si oui, combien d'année ? _____
Sélection : ❑ Aucune ❑ District ❑ Ligue ❑ FFF Précisez :

_____
Droitière ou gauchère (entourer votre meilleur pied)

- **<u>Position</u> : entourer vos deux postes de préférence en précisant :**

① **Poste principal** ② **Poste secondaire**

Gardien de but

Latéral droit — Défenseur axial droit — Défenseur axial gauche — Latéral gauche

Milieu axial récupérateur — Milieu axial relayeur

Milieu droit — Milieu gauche

Milieu axial offensif

Attaquant droit — Attaquant gauche

<u>Autorisation parentale :</u>

Je soussigné(e) M. ou Mme …… autorise mon enfant …… à pratiquer les activités et déclare qu'il ne présente pas de contre-indication médicale.

En cas d'accident :

Je soussigné(e) M. ou Mme …… …….. ☐ autorise ☐ n'autorise pas le responsable à prendre toutes les mesures d'urgences nécessaires pour mon enfant…… et à le faire hospitaliser en cas de besoin.

<u>Autorisation pour reproduire ou diffuser des photos</u>

Je soussigné ……autorise le club de la Berrichonne Football , à reproduire ou diffuser les photos ou vidéos réalisé par le club (site internet….).

Cette autorisation est valable pour une durée de 10 ans à compter de ……..

Signature joueuse ou des parents