



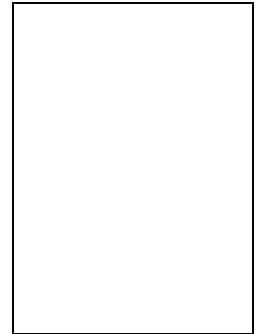
# Section sportive scolaire FUTSAL

## Filière Arbitrage



### Fiche renseignements

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Date, lieu de naissance \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Mail \_\_\_\_\_



### Renseignements sportifs

Rentrée 2021 en classe de :  2<sup>nd</sup>e  1<sup>ère</sup>  T<sup>le</sup>  
Filière envisagée :  Voie générale et technologique  Voie professionnelle  
 Joueur de champ  Gardien

Nom établissement actuel \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_

### Représentant légal

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Profession \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Tél \_\_\_\_\_  
Portable \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
Domicile \_\_\_\_\_

### Autorisation parentale & décharge médicale

Je soussigné,  
\_\_\_\_\_  
(père, mère) de l'enfant  
autorise mon fils à participer aux séances  
de détection qui seront organisées à Dijon  
sur convocation individuelle.

J'autorise le responsable du rassemblement à  
faire transporter mon fils \_\_\_\_\_  
à l'établissement hospitalier le plus proche pour y  
recevoir les soins ou subir toute intervention qui  
serait reconnue nécessaire ou urgente par le  
médecin.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_