



DISTRICT du CHER de FOOTBALL

FICHE de RENSEIGNEMENTS



JOUEURS nés en 2012

1) RENSEIGNEMENTS INDIVIDUELS

Nom : _____ Prénoms : _____
 Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
 Adresse : _____
 Ville : _____ Code postal : _____ Nationalité : _____
 Tél. : (domicile) _____ (portable) _____ (travail) _____
 @mail : _____@_____

2) RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

Année	Classe	Nom de l'établissement scolaire	Structures antérieures *
2024 - 2025			

* Si vous avez été en Section Sportive 6è - 5è ou 4è - 3è, inscrivez S.S.

Classe demandée : (Un dossier scolaire complémentaire sera établi ultérieurement.)

3) RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

Club actuel : _____	Nombre d'entraînement / Semaine : → _____	
Niveau actuel de compétition : Départemental → _____	Régional → _____	Nombre de matches à ce jour → _____

POSTE PRINCIPAL 1 4 5 2 6 3 7 8	Entourez les chiffres ← → correspondants (1 seul)	POSTE(S) SECONDAIRE(S) 1 4 5 2 6 3 7 8	Taille _____ Poids _____ Droitier _____ Gaucher _____
--	---	---	--

Nom & Prénom de l'éducateur : _____ N° de téléphone pour contact éventuel : _____

CADRES RESERVES AUX PARENTS OU RESPONSABLE LEGAL

AUTORISATIONS (Attention, doubles signatures)

(Le transport est sous la responsabilité des parents)

En cas d'accident nécessitant une intervention immédiate, tant médicale que chirurgicale (avec ou sans anesthésie) y compris l'hospitalisation , j'autorise (1) le responsable de la Ligue du Centre VDL de Football à faire effectuer cette intervention sur avis médical. Je certifie également que mon fils est à jour de ses vaccinations.

N° de Sécurité Sociale : _____

Tél (appel urgent) : _____

(1) Un refus implique que les parents sont en mesure de prendre en charge immédiatement leur enfant

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

Numéro de licence F.F.F. de l'enfant : _____

Certifie l'exactitude des renseignements

Autorise mon fils à participer aux détectations préparatoires du concours d'entrée du pôle espoirs.

Date : ____ / ____ / 2025

Signature des parents ou tuteur légal:

Ce document doit impérativement parvenir au référent Préformation de votre département
le jour du stage au plus tard (tout dossier incomplet sera refusé)

Renseigner une adresse mail parentale

RESERVE DISTRICT	OBSERVATION SUR LE JOUEUR / FAIT PARTIE DES 3 MEILLEURS JOUEURS	OUI - NON
-------------------------	--	-----------