



Inscription détection filles du 17 mars 2024

Rdv sur place 9h00

Années d'âge 2012 - 2013 – 2014 - 2015 – 2016 - 2017

Pour une question d'organisation, ce document est à retourner avant le 13 mars 2024, dument complété à l'adresse suivante :

feminines@rcstrasbourg.eu

LA JOUEUSE

Nom*

Prénom*

Date de naissance* - -

Lieu de naissance*

Taille/Poids cm kg

Adresse*

Code postal*

Ville*

Téléphone*

Adresse e-mail*

LE REPRÉSENTANT LÉGAL DE LA JOUEUSE

Nom*

Prénom*

Titre* Père Mère Tuteur légal

Adresse*

Code postal*

Ville*

Téléphone*

RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

Saison	Équipe	Catégorie
2022-2023*		
202-2022		
2020-2021		

Niveau de votre club actuel* National Régional Départemental

Autres (étranger)

Poste principal

Poste secondaire

Meilleur pied* Droitière Gauchère Droitière/Gauchère

Entraîneur actuel*

Téléphone de l'entraîneur

Nombre d'entraînements par semaine*

Commentaires :

RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

Classe actuelle

Établissement

Commentaires :

Les champs accompagnés de (*) sont obligatoires.

Racing Club de Strasbourg
Racing Mutest Académie
3 rue de la Kibitzenau
67100 Strasbourg

feminines@rcstrasbourg.eu



AUTORISATION PARENTALE DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je soussigné(e), (nom et prénom du représentant légal) :

.....

Demeurant à (adresse complète)

.....

Numéros de téléphone où je peux être joint toute la journée :

.....

agissant en qualité de (rayer la mention inutile)

- père, mère, ou tuteur.

Mail :

Nom et prénom de l'enfant :

.....

Né(e) le (date et lieu de naissance)

.....

demeurant à (si adresse différente)

.....

- Autorise l'enfant à participer à **la journée du 17 MARS 2024**
- Déclare décharger de toute responsabilité l'organisateur **la journée** concernant les blessures et dommages matériels ou corporels occasionnées ou subis par l'enfant, en cas de vol ou de perte de biens ainsi que toute dégradation des sites pouvant lui être imputées.
- déclare avoir souscrit à cet effet une assurance Responsabilité Civile, et maladie/accident, garantissant mon enfant contre tous sinistres, de quelques natures qu'ils soient, causés à mon enfant ou à des tiers de son fait, et que son contrat d'assurance ne mentionne pas de clause contraire à ce qui a été précédemment déclaré.
- m'engage à faire renoncer mes assureurs à tout recours contre l'organisateur **la journée porte** .
- autorise expressément l'organisateur de ou ses ayants-droit à utiliser ou faire utiliser ou reproduire ou faire reproduire le nom, l'image, la voix et la prestation sportive de mon enfant dans le cadre de **la journée porte** en vue de toute exploitation directe ou sous forme dérivée de la journée et ce, sur tout support y compris à des fins publicitaires ou commerciales, par tous les moyens connus ou inconnus à ce jour.
- reconnais que la présentation de la présente autorisation et décharge de responsabilité dûment régularisée est obligatoire et indispensable pour que mon enfant puisse participer à la journée porte ouverte du RCSA..

Le parent, signe, date et écrit « lu et approuvé » (ci-dessous) :

Cette autorisation ainsi que vos cartes d'identité et/ou passeports sont à apporter le jour de l'événement.