



Association Sportive du Réveil Vernantes-Vernoil
« Mairie »
49390 VERNAIL-LE-FOURRIER
Site internet : www.asrvv.fr
Email : asrvvfoot@orange.fr

Fiche de Renseignements Licence : Jeune

Identité du licencié

NOM : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Informations complémentaires

Taille Short (Junior) : XS - S - M - L - XL Pointure Chaussettes : _____

Contacts

(Email(s) à renseigner impérativement pour l'envoi des convocations chaque semaine.)

Responsable n°1 (à prévenir en priorité) :

Mère ☐ Père ☐ Tuteur légal ☐
NOM : _____
Prénom : _____
Tel n°1 : _____
Tel n°2 : _____
Email : _____

Responsable n°2 :

Mère ☐ Père ☐ Tuteur légal ☐
NOM : _____
Prénom : _____
Tel n°1 : _____
Tel n°2 : _____
Email : _____

Je, soussigné (NOM, Prénom) _____,
agissant en qualité de : Mère ☐ Père ☐ Tuteur légal ☐ du mineur nommé ci-dessus, déclare sur l'honneur :

- ☐ avoir le plein exercice de l'autorité parentale à l'égard du mineur ci-dessus désigné.
- ☐ être investi du droit de garde ou de la tutelle du mineur ci-dessus désigné.

Autorisation parentale d'intervention des personnels de santé

J'autorise un responsable de l'**Association Sportive du Réveil Vernantes-Vernoil** à faire intervenir du personnel médical pour tout acte médical, que nécessitera l'état de santé de mon enfant, et à le faire hospitaliser ou opérer en cas d'urgence vitale.

Je demande à être informé(e) de toute décision d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale en me contactant par téléphone aux numéros renseignés ci-dessus.

Observations particulières (Allergies, traitement en cours, précautions particulières à prendre ...) : _____

Autorisation de publication d'image individuelle et collective

Au cours de la saison 2025/2026, des photographies et vidéos des joueurs et dirigeants pourront être réalisées en vue de la promotion du club et de l'information des licenciés et supporters au sujet de la vie de celui-ci.

Je déclare autoriser la publication de l'image de mon enfant ci-dessus désigné par l'**Association Sportive du Réveil Vernantes-Vernoil** dans le respect des conditions suivantes : (Mention à rayer en cas de refus)

- L'image ne pourra être captée et diffusée que dans le cadre d'une publication d'ordre associatif et/ou sportif à l'exclusion de toute publication à caractère commercial.
- L'image ne pourra être diffusée que dans les supports suivants : affiches de l'association, diaporama de l'association, journal de l'association, journal local, site Internet et page Facebook ou Instagram de l'association.

Fait à _____, le _____
Signature du/des responsable(s) de l'enfant :