



# Fiche de Renseignements

## As Sautron 2020/2021



**Coordonnées : Joueur / Joueuse / Educateur / Dirigeant / Arbitre (A entourer)**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Né(e) le : \_\_\_\_\_ A : \_\_\_\_\_  
Nationalité : \_\_\_\_\_ Catégorie : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Mobile : \_\_\_\_\_ Pointure : \_\_\_\_  
E – Mail : \_\_\_\_\_

Contact en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

**Coordonnées Parent 1 et/ou Représentant légal : (Si mineur)**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Né(e) le : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
E – Mail : \_\_\_\_\_

**Coordonnées Parent 2 : (Si mineur)**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Né(e) le : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
E – Mail : \_\_\_\_\_

**Désire renouveler ma licence à l'A.S. Sautron :**  OUI  NON

**(Si oui, le joueur majeur ou le responsable légal du joueur mineur)**

- Reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur sur le site internet.
- Autorise l'AS Sautron à prendre toutes dispositions médicales en cas d'urgence.  
Nom du médecin traitant : \_\_\_\_\_
- Accepte que ma photo soit diffusée (presse, site internet du club, réseaux sociaux).
- Je déclare sur l'honneur que mon assurance voiture est valide (covoiturage).
- Accepte d'assurer le covoiturage lors des déplacements à l'extérieur.

Date : \_\_\_\_\_

Signature : (Responsable légal pour les joueurs mineurs)



# Fiche de Renseignements

## As Sautron 2020/2021



NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

L'As Sautron est toujours à la recherche de bénévoles dans tous les domaines pour le bon fonctionnement de l'association.

Vous hésitez à vous engager ?

Grâce au bénévolat, je peux acquérir de l'expérience, me sentir utile, partager mes compétences, faire de nouvelles rencontres...

Vous n'avez pas beaucoup de temps pour ça ?

Pas besoin de consacrer vos journées à une association pour être bénévole. Vous pouvez vous impliquer à votre rythme, de façon ponctuelle ou régulière, selon vos disponibilités. Vous restez libre de choisir la façon de vous engager.

*Souhaitez-vous vous investir au sein d'une commission :*

*(Merci d'entourer votre choix)*

Arbitrage – Travaux - Communication – Sponsors - Evènementiel/convivialité  
Administratif – Intendance – Tournoi - Boutique - Médical

*Souhaitez-vous vous investir au sein de l'organigramme sportif :*

*(Merci d'entourer votre choix)*

Educateur – Dirigeant – Arbitre – Police de terrain – Accueil Plateau/Match

Seriez-vous intéressé pour devenir sponsor/mécène de l'As Sautron :

Contact : .....