



**Section Sportive Départementale  
Féminine – Option Football  
Dossier de recrutement**

Photo  
obligatoire

**RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS**

**JOUEUSE NÉE en 2006 / 2005 / 2004 (rayer la mention inutile)**

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Date de naissance :** ..... / ..... / ..... **Lieu de naissance :** .....

**Nationalité :** .....

**Taille :** ..... **Poids :** .....

**Régime ou Allergie alimentaire :** .....

**REPRÉSENTANTS LEGAUX**

PERE	MERE
<b>Nom :</b> .....	<b>Nom :</b> .....
<b>Prénom :</b> .....	<b>Prénom :</b> .....
<b>Situation familiale :</b> .....	<b>Situation familiale :</b> .....
<b>Profession :</b> .....	<b>Profession :</b> .....
<b>Adresse :</b> .....	<b>Adresse :</b> .....
<b>C.P / Ville :</b> .....	<b>C. P / Ville :</b> .....
<b>Tél. Domicile :</b> ..... / ..... / ..... / ..... / .....	<b>Tél. Domicile :</b> ..... / ..... / ..... / ..... / .....
<b>Portable :</b> ..... / ..... / ..... / ..... / .....	<b>Portable :</b> ..... / ..... / ..... / ..... / .....
<b>E-mail :</b> .....	<b>E-mail :</b> .....

**RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES 2020/2021**

<b>Nom, Adresse de l'établissement scolaire</b>	<b>Classe :</b> .....	<b>Section Sportive* :</b> OUI    NON
	<b>Etablissement :</b> .....	



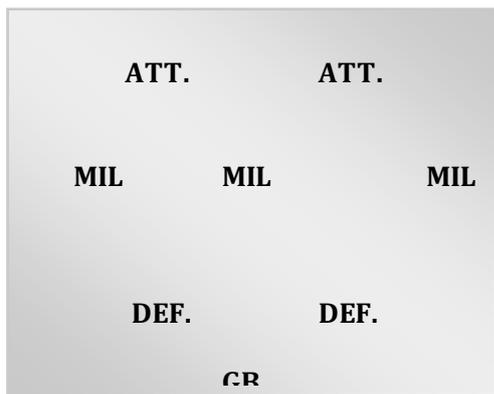
## RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

<b>Club:</b> .....	<b>District:</b> .....
<b>Nombre d'année de pratique:</b> .....	<b>Nombre d'entraînement/semaine:</b> .....

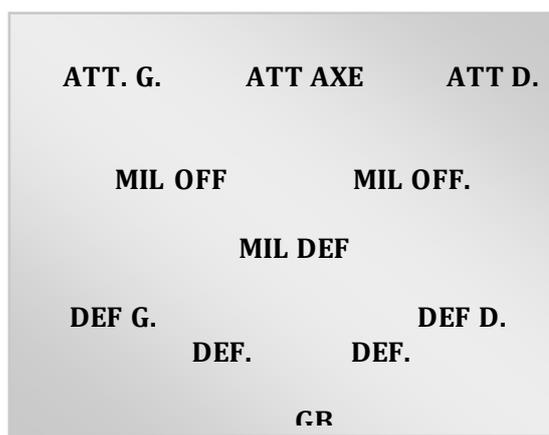
### Poste

Entoure en trait plein le poste principal et en pointillés le poste secondaire

#### Foot à 8



#### Foot à 11



➤ **Es-tu :**      droitère       gauchère

➤ **Suis-tu régulièrement tous les entraînements :**      OUI      NON

Si NON pour quel(s) motif(s) : .....

➤ **As-tu été blessée lors de cette saison :**      OUI      NON

Si OUI, quel type de blessure(s) : .....

➤ **Quelles sont tes principales qualités (*techniques, athlétiques, mentales...*) :**

Qualités *	Très bon	Bon	Assez bon	Un mot que te caractérise dans chaque dominante
Techniques				
Athlétiques				
Tactiques				
Mental				

(\*mettre une croix)

### COORDONNEES DE L'EDUCATEUR

**Nom de l'Edicateur :** .....      **Téléphone :** ...../...../...../...../.....



## AUTORISATION PARENTALE



\*\*\*\*\*

\*\*\*

Je soussigné ..... autorise

Ma fille ..... né le .....

Adresse : .....

Code Postal ..... Ville .....

**A PARTICIPER, le 22 , 29 Mai et 5 juin  
Aux détections organisées par le District de l'Ariège de Football  
sur le complexe sportif de Mirepoix de 14h à 16h.**

Je prends l'engagement qu'elle respectera scrupuleusement les consignes qui lui seront données par les responsables et autorise le Président ou son représentant dûment accrédité à prendre toutes les dispositions en cas d'urgence et particulièrement en cas d'accident.

**MUTUELLE :** .....

**N° SECURITE SOCIALE :** .....

**N° TELEPHONE PERSONNEL :** ..... / ..... / ..... / ..... / .....

ANTECEDENTS MEDICAUX:

ALLERGIE(S):

REGIME ALIMENTAIRE:

Le .....

Signature



**CONVENTION de CESSION de DROIT D'UTILISATION  
de PHOTOGRAPHIES de PERSONNE MINEURE**

***Nous soussignés les représentants légaux de l'enfant :***

Nom : ..... Nom : .....  
Prénom : ..... Prénom : .....  
Demeurant : ..... Demeurant : .....  
.....

***Autorisons à photographier notre enfant mineur***

dont le nom est : ..... né le : .....  
à ..... et à utiliser son image.

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom, nous autorisons à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies prises dans le cadre de la présente.

Les photographes pourront être exploitées et utilisées directement par le District de l'Ariège de Football ou être cédées à des tiers, intégralement ou par extraits, sous toute forme et tout support connu et inconnu à ce jour et sans que cette liste ci-dessous puisse en aucun cas être considérée comme exhaustive, pour le monde entier, sans limitation de lieu, de quantité et de pays.

- Presse, livre, carte postale, exposition, publicité, projection publique, présentation sur le site Web.

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les photographies, objet de la présente, dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable.

La présente cession est consentie à titre gracieux par les représentants légaux de l'enfant.

Les représentants légaux de l'enfant, ou ce dernier à sa majorité, ont la possibilité de mettre un terme à cette convention par lettre recommandée avec AR.

Nous garantissons que nous ne sommes pas liés par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de l'image ou du nom de notre enfant.

Fait pour valoir ce que droit, le

à

Signature(s) précédée(s) de la mention "Lu et Approuvé"  
Des représentants légaux de l'enfant



## Certificat Médical de non-contre-indication

Je soussigné, Docteur.....

Certifie avoir examiné ce jour :

NOM : .....

Prénom : .....

et qu'elle ne présente cliniquement aucune contre-indication à la pratique du football, pour les journées de détection programmées le 22, 29 Mai et 05 juin et ensuite dans cadre de la section sportive scolaire football 2021/2022.

Date : .....

Signature et tampon du médecin :