

**DOSSIER D'INSCRIPTION**  
**SECTION SPORTIVE BASKET-BALL**  
**6ème / 5ème / 4ème / 3ème**

**Collège Victor HUGO**  
**FICHE DE RENSEIGNEMENTS N°2**

**FICHE INDIVIDUELLE**

**NOM :** ..... **Date de naissance :** ..... / ..... / .....

**Prénom :** ..... **Sexe :**  M  F

**Adresse :** .....

**Code postal :** ..... **Ville :** .....

**RENSEIGNEMENTS CLUB**

**Club fréquenté :** .....

**Catégorie :** .....

**Niveau d'évolution :** .....

**Poste sur le terrain :** .....

**Nom de l'éducateur :** ..... **Téléphone :** .....

**CADRES RESERVES AUX PARENTS OU RESPONSABLES LEGAUX**  
**AUTORISATIONS**

*(Le transport est sous la responsabilité des parents ou tuteurs légaux)*

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 du concours à faire effectuer cette intervention sur avis médical.

Je certifie également que mon fils (ma fille) 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.B.B

.....

*\* inscrire "sans" si l'enfant n'est pas licencié*

Si votre enfant n'est pas licencié, celui-ci doit être muni, par conséquent, d'un certificat médical précisant la non contre-indication à la pratique sportive.

. Certifie l'exactitude des renseignements

. Autorise mon fils (ma fille) à participer aux journées de concours d'entrée en section sportive du collège :

.....

Date : ..... / ..... / .....

**Signature des parents ou tuteurs légaux :**

**Cette fiche doit être fournie avec le dossier d'inscription**