

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS



Test sportif le mercredi 3 avril 2024 au stade Léo Lagrange de Chalon sur Saône

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

TAILLE :

POIDS :

DROITIER

GAUCHER

ADRESSE POSTALE :

TELEPHONE DU JOUEUR :

TELEPHONE DES PARENTS :

ADRESSE E-MAIL DU JOUEUR :

ADRESSE E-MAIL DES PARENTS :

ORIENTATION SCOLAIRE ENVISAGEE EN 2024/2025 :

(classe + établissement) :

CLUB EN 2023/2024 :

NOM DE L'EDUCATEUR :

POSTE OCCUPE 1 :

Son numéro de téléphone :

POSTE OCCUPE 2 :

NIVEAU DE COMPETITION :

· DEPARTEMENTAL · REGIONAL · AUTRE : .....

ANTECEDENTS MEDICAUX (Allergies, interventions chirurgicales, port de lentilles, asthme ou autres) :

**Vous souhaitez intégrer le FC Chalon et la section foot lycée**

**Vous souhaitez intégrer uniquement le club du FC Chalon**

*Si section remplir et retourner également le dossier de candidature de la section*

Fiche à renvoyer sur : **[sectionfootemilandgauthey@gmail.com](mailto:sectionfootemilandgauthey@gmail.com)**

Je soussigné, \_\_\_\_\_ père / mère / tuteur de \_\_\_\_\_  
autorise les responsables du concours d'entrée de la section sportive à prendre ou à faire prendre toutes  
les mesures urgentes que nécessiterait l'état de santé de mon enfant

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2024.

Signature

