



Pour s'inscrire, votre enfant doit être né après le 31 décembre 2001 et avoir au moins 8 ans

## FICHE D'INFORMATION

### IDENTITÉ DU LICENCIÉ

Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Genre :  Masculin  Féminin Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Etablissement scolaire : \_\_\_\_\_

Autre(s) sport(s) pratiqué(s) : \_\_\_\_\_

### REPRESENTANT LEGAL

Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Téléphone fixe : \_\_\_\_\_

Statut :  Père  Mère  Autre : ..... Profession : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Adresse E-MAIL : \_\_\_\_\_

### AUTRES PERSONNES A CONTACTER

*En cochant la case Infos, la personne recevra les informations sur les changements d'horaire, lieu, évènements, ...*

Nom, prénom et statut	Email	Téléphone	Infos
_____	_____	_____	<input type="radio"/>
_____	_____	_____	<input type="radio"/>
_____	_____	_____	<input type="radio"/>

### RETOUR A LA MAISON, FIN DES ENTRAINEMENTS ET COMPETITIONS

Merci de préciser ici si votre enfant est autorisé à rentrer seul à l'issue des entrainements :

- Oui, mon enfant est autorisé à regagner seul le domicile à l'issue des séances.  
 Non, un adulte viendra récupérer l'enfant à l'issue de chaque séance.



## FICHE SANITAIRE DE LIAISON

### INFORMATIONS CONCERNANT L'ENFANT

Si votre enfant a un problème de santé (asthme, allergies, ...) qui nécessite notre vigilance, merci de le préciser ici :

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler) :

Si votre enfant suit un régime alimentaire particulier ou a des restrictions, merci de le préciser ici :

Si vous souhaitez porter à notre connaissance toute autre information concernant votre enfant, merci de le préciser ici :

### ASSURANCE MALADIE

Numéro de sécurité sociale :

Numéro, nom et adresse de la complémentaire santé :

### RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Groupe sanguin :

Vaccins :

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
<b>Ou</b> DT polio				Autres (préciser)	
<b>Ou</b> Tétracoq					
BCG					

Antécédents médicaux :

RUBÉOLE	VARICELLE	ANGINE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ	SCARLATINE
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	OREILLONS	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	



## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, \_\_\_\_\_, déclare:

- Autoriser mon enfant à participer aux entraînements de football gaélique et aux compétitions organisées ou auxquelles participe l'association Gwened Vannes Football Gaélique.
- Avoir pris connaissance et m'engage à respecter le règlement intérieur de l'association\*, notamment l'article concernant la section jeunes (à lire impérativement).
- Avoir pris connaissance des règles de fonctionnement du club et m'engage à les respecter
- Autoriser l'association à fixer, reproduire et communiquer les photographies de mon enfant réalisées dans le cadre de la promotion de ses activités.
- Autoriser, en cas de nécessité médicale, les encadrants à amener mon enfant en consultation chez un médecin ou à l'hôpital et accepte de prendre en charge les frais médicaux éventuels.
- Autoriser les encadrants à faire hospitaliser ou opérer mon enfant en cas d'urgence et demande à être informé de toute décision d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale en me téléphonant aux coordonnées indiquées précédemment.
- Avoir fourni des informations exactes et joindre à ce formulaire d'adhésion une photographie d'identité, le montant de la cotisation ainsi qu'un certificat médical permettant à l'enfant la « pratique du football gaélique en compétition »

\* Règlement intérieur disponible sur demande ou sur le site internet du club

Fait à :

Le :

Signature du responsable légal :

### PIECES A FOURNIR

- Une photo d'identité
- La cotisation fixée à 30 € pour la saison 2018-2019
- Un certificat médical permettant à l'enfant la « pratique du football gaélique **EN COMPETITION** ». En l'absence de la mention « **EN COMPETITION** », votre enfant ne pourra pas participer aux matchs et compétitions auxquels participe le club.



## INFORMATIONS IMPORTANTES

### ENTRAÎNEMENTS

Les séances d'entraînement jeunes ont lieu chaque samedi de septembre à juin, sauf les jours fériés et pendant les vacances scolaires. Elles se déroulent de 10H00 à 11H30 sur le terrain de la maison des associations, rue Guillaume le Bartz, à Vannes. En cas de doute, les dates d'entraînement sont consultables sur le site internet du club.

L'accueil n'est pas garanti avant 09H55, merci de vous assurer de la présence d'un encadrant avant de déposer votre enfant.

Merci également d'être ponctuel pour récupérer votre enfant à 11H30. Enfin, pensez à avertir l'entraîneur lorsque la personne récupérant l'enfant est différente de celle qui le fait habituellement.

### TENUE ET EQUIPEMENT

Merci de prévoir une tenue de sport adaptée à chaque entraînement.

Des chaussures à crampons moulés et le port d'un protège-dent sont recommandés.

En cas de mauvais temps et/ou en hiver, pensez à prévoir une tenue chaude, imperméable ainsi qu'une tenue de rechange.

### MATCHS COMPETITIONS

Le football gaélique étant un sport en développement, les clubs possédant des équipes jeunes sont encore peu nombreux. Notre équipe sera probablement amenée à effectuer des déplacements pour disputer des matchs (Lorient, Guérande, Liffré, Brest, Rennes, Nantes, ...) et occasionnellement à l'étranger (Jersey, Espagne, Irlande, ...).

Ces déplacements restent occasionnels et seront annoncés suffisamment à l'avance. Ils se déroulent généralement sous la forme d'un tournoi sur une demi-journée ou une journée entière. Ils nécessitent la présence d'accompagnateurs ayant une voiture pour organiser des covoiturages. **La possibilité de se déplacer à ces compétitions repose donc aussi sur la capacité des parents à se mobiliser de temps en temps pour accompagner les joueurs.** Les dates de matchs sont consultables sur le site internet du club.

### CONTACTS

Grégory DERRIEN, responsable jeunes : 07 70 58 77 49 / [jeunes@vannes-football-gaelique.com](mailto:jeunes@vannes-football-gaelique.com)

Charlotte BESSON, présidente du club : 06 40 20 73 38 / [president@vannes-football-gaelique.com](mailto:president@vannes-football-gaelique.com)

Site internet : [www.vannes-football-gaelique.com](http://www.vannes-football-gaelique.com)

Retrouvez nous également sur [Facebook](#).