

PDF INTERACTIF — REMPLISSABLE À L'ÉCRAN

DOCUMENT OFFICIEL • ÉDITION 2026

Autorisation Parentale

Participation au Tournoi de football Salem à 7

Vous pouvez remplir ce document directement à l'écran en cliquant sur les champs. Une fois rempli, enregistrez-le avant de l'envoyer.

DATE Dimanche 21 juin 2026	HORAIRE Accueil dès 8h00	CONCERNÉS Joueurs U9-U13 et U14-U18
LIEU Stade André Bérard — 22 Chem. du Vieux Meythet, 74960 Meythet		

§ 01 Identité du joueur mineur

NOM DU JOUEUR

PRÉNOM DU JOUEUR

DATE DE NAISSANCE

CATÉGORIE

NOM DE L'ÉQUIPE

ADRESSE COMPLÈTE

CODE POSTAL

VILLE

TÉLÉPHONE (SI APPLICABLE)

§ 02 Identité du parent ou tuteur légal

NOM

PRÉNOM

QUALITÉ (PÈRE / MÈRE / TUTEUR)

TÉLÉPHONE (JOUR J)

TÉLÉPHONE SECONDAIRE

ADRESSE EMAIL

ADRESSE POSTALE COMPLÈTE

§ 03 Personne à contacter en cas d'urgence

À renseigner uniquement si différente du parent/tuteur ci-dessus.

NOM ET PRÉNOM

LIEN AVEC LE JOUEUR

TÉLÉPHONE D'URGENCE

MÉDECIN TRAITANT (NOM + TÉLÉPHONE)

§ 04 Informations médicales importantes

Merci de signaler toute information utile à l'organisation pour assurer la sécurité de votre enfant : allergies, traitement en cours, asthme, problème cardiaque, etc.

INFORMATIONS MÉDICALES

§ 05 Autorisations du parent ou tuteur légal

Je soussigné(e), parent ou tuteur légal du joueur mineur identifié en page 1, déclare et autorise expressément ce qui suit (cocher chaque case) :

Participation au tournoi — J'autorise mon enfant à participer au Tournoi Salem à 7 du dimanche 21 juin 2026 et à toutes les activités sportives qui y sont liées.

Aptitude physique — Je certifie que mon enfant est en bonne condition physique, ne présente pas de contre-indication médicale à la pratique du football, et que les informations médicales communiquées ci-dessus sont exactes et complètes.

Soins médicaux d'urgence — J'autorise l'organisation à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident : appel des secours, transport vers un établissement de soin, intervention médicale ou chirurgicale d'urgence.

Règlement et équipement — Je reconnais avoir pris connaissance du règlement du tournoi et m'engage à ce que mon enfant se présente avec l'équipement obligatoire : crampons moulés ou stabilisés (crampons en fer interdits) et protège-tibias personnels.

Droit à l'image — J'autorise l'organisation à photographier et filmer mon enfant durant le tournoi, et à utiliser ces images à des fins non commerciales : site web, réseaux sociaux, supports de communication.

OUI, j'autorise NON, je n'autorise pas

Décharge de responsabilité — Je décharge l'organisation, ses bénévoles et ses partenaires de toute responsabilité en cas de vol, perte ou détérioration d'effets personnels, ainsi qu'en cas d'accident résultant du non-respect du règlement par mon enfant.

Trajets — Je reconnais être responsable des trajets aller et retour de mon enfant entre notre domicile et le stade André Bérard.

Données personnelles (RGPD) — J'accepte que les données collectées soient traitées par l'organisation pour les besoins du tournoi. Je dispose d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de ces données.

§ 06 Signature

— La mention « Lu et approuvé » doit précéder la signature —

Document à transmettre au capitaine de l'équipe avant le 12 juin 2026. Sans ce document, le joueur mineur ne pourra pas participer au tournoi.

FAIT À

LE (DATE)

Signature du parent ou tuteur légal