



**RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Collège Léopold Sedar Senghor  
IFS

## DOSSIER D'INSCRIPTION

### SECTION SPORTIVE SCOLAIRE BASKET-BALL

#### FICHE DE RENSEIGNEMENT 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** : .....

#### CADRE RESERVE AUX PARENTS OU RESPONSABLES LEGAUX AUTORISATION

**(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.*

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 (fille) à participer aux journées de concours d'entrée en section sportive du collège :

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

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Signature des parents ou tuteurs légaux :

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