

FOOTBALL CLUB  
UNION SPORTIVE RUMELANGE

Fondé en 1908 • a.s.b.l. n° d'immatriculation F319 • Affilié à la F.L.F.

B.P. 3 • L3701 Rumelange • Tél. terrain 56 60 01

Site internet : [www.usrumelange.lu](http://www.usrumelange.lu) • E-mail : [info@usrumelange.lu](mailto:info@usrumelange.lu)

Facebook : FACEBOOK .COM/US RUMELANGE

Compte bancaire : BCEE LU80 0019 7600 0019 2000

BGL BNP PARIBAS LU56 0030 8724 1127 0000



## Fiche de Renseignements du Joueur

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Lieu de naissance:

Nationalité:

Adresse:

Code postale:

Localité

Tél 1:

Tél 2:

Adresse e-mail:

N° Matricule nationale:

Le club de la dernière affiliation ?

Club :

Fédération :

Quelle à été son premier club ?

(première licence officielle)

Poste sur le terrain :

Taille :

Poids :



## **AUTORISATION ENTRAINEMENTS**

Je soussigné .....décharge de toute responsabilité le club, qui dans le cadre de ses activités est susceptible d'entraîner mon Fils et/ou ma Fille ..... lors des séances entraînements

OUI  NON

## **AUTORISATION TRANSPORT**

Je soussigné .....décharge de toute responsabilité, le club, qui dans le cadre de ses activités est susceptible de transporter à titre bénévole mon Fils et/ou ma Fille..... par Minibus ou voiture appartenant à des tiers et conduits par l'entraîneur, un autre parent ou un autre bénévole.

OUI  NON

## **AUTORISATION MEDICALE**

Je soussigné ....., père, mère de l'enfant ..... autorise l'Union Sportive Rumelange à pratiquer ou à faire pratiquer toutes les mesures d'urgence que nécessiterait l'état de santé de mon enfant.

Je décharge les personnes intervenantes de toute responsabilité.

OUI  NON

## **AUTORISATION DROIT A L'IMAGE**

Je soussigné ....., père, mère de l'enfant ..... autorise mon Fils et/ou ma Fille à ce que les photos prises lors des différentes manifestations sportives du club et sur lesquelles apparait mon enfant, soient publiées sur les différents support de communications, et que ailleurs, les données dont dispose le club, peuvent être communiqués au partenaires du club.

OUI  NON

## **INFORMATION/IMPORTANTE**

Prière de SIGNER cet accord et de le transmettre au plus tôt à l'entraîneur ou à un membre du comité de l'US Rumelange

Je reconnais que mon enfant \_\_\_\_\_

est actuellement en entraînement de football au FC US Rumelange sans une licence de football de la Fédération Luxembourgeoise de Football (F.L.F) valide. Je suis conscient que la couverture d'assurance de la F.L.F. ou du club (FC US Rumelange) n'est disponible pour mon enfant jusqu' à ce qu'une licence de football est en place.

J'accepte que mon enfant participe à des séances d'entraînement de football au FC US Rumelange sans licence de football à ma propre responsabilité.

Nom / Name

\_\_\_\_\_

date :

**Signature:**

\_\_\_\_\_