



A.S.B.L.
Association des jeunes
R.A.C. Leuze - J. Taviétoise

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

Cadre réservé à l'Entente Hesbignonne

Informations transmises au secrétariat en vue : ☐ Affiliation nouveau membre joueur – Cat 2026/2027 : ☐ Transfert temporaire joueur – Cat 2026/2027 : ☐ Affiliation nouveau membre staff ☐ Transfert temporaire membre staff ☐ Informations bénévole ☐	Transmis par : ☐ Coordinateur ☐ RTFJ ☐ RAFJ ☐ CQ ☐ Comité ☐
☐ Memo - Copie recto / verso carte d'identité (pour Affiliation)	Visa RTFJ :

Informations générales nouveau membre

Nom : Prénom :
 Rue : N° :
 CP : Localité :
 Date de naissance : / / Lieu de naissance :
 Gsm père : Gsm mère :
 Mail père : @
 Mail mère : @

Gsm Membre (facultatif pour membre joueur) :

Mail Membre (facultatif pour membre joueur) :

Notre association affine le nouveau membre joueur à tour de rôle dans nos clubs partenaires. Si vous avez une préférence ou pas pour le club d'affiliation, merci de le préciser en cochant ci-dessous :

- ☐ Tavier (Jeunesse Taviétoise)
- ☐ Leuze (RAC Leuze)
- ☐ Aucune préférence

www.Ententehesbignonne.be

ententehesbignonne@gmail.com

www.facebook.com/ententehesbignonne

Avec le soutien de :



Informations complémentaires nouveau membre

Le nouveau membre a-t-il déjà été affilié dans un autre club de football?

- ☐ OUI, au club suivant :
- ☐ NON

Le nouveau membre a-t-il des frères et sœurs au sein de l'Entente Hesbignonne ?

- ☐ OUI :
- ☐ NON

Informations médicales confidentielles

Votre enfant est-il atteint : de diabète
d'asthme
d'épilepsie
d'une autre maladie

Si oui, laquelle ? :

Est-il/elle allergique à certaines matières ou aliments, si oui lesquels ? :

Est il/elle vacciné(e) contre le tétanos {date du dernier rappel, valable 5 ans} ? :

Emplacement pour une vignette de mutuelle

Je soussigné,, père/mère de

- ☒ m'engage à prendre connaissance du règlement d'ordre intérieur (ROI disponible sur notre site internet www.ententehesbignonne.be), à le respecter et/ou à le faire respecter à mon enfant
- ☒ m'engage à télécharger la lettre de reprise qui sera postée sur le même site internet en début de saison et/ou diffusée par mail
- ☒ m'engage à payer la cotisation en respectant les modalités indiquées dans la lettre de reprise
- ☒ suis bien conscient(e) que la transmission du présent formulaire de renseignement dûment complété n'induit pas d'office une affiliation et/ou un transfert dans un des clubs de l'Entente hesbignonne. Le présent formulaire est précisément destiné à évaluer les possibilités d'affiliation et/ou de transfert. Le club vous reviendra dans les meilleurs délais.

Date et signature{s}



[www. Ententehesbignonne.be](http://www.Ententehesbignonne.be)

ententehesbignonne@gmail.com

www.facebook.com/ententehesbignonne

Avec le soutien de :

