



FICHE D'ADHÉSION · MEMBERSHIP FORM

◆ Prière · Travail · sources de belles victoires · Prayer · Work · sources of great victories ◆

N° Dossier / File No. : _____ Saison / Season : _____ / _____

① TYPE D'ADHÉSION · TYPE OF MEMBERSHIP

☐ ☐ Joueur / Joueuse · Player☐ ☐ Coach / Entraîneur · Coach / Trainer☐ ☐ Staff Technique · Technical Staff☐ ☐ Staff Administratif · Admin. Staff☐ ☐ Parent / Tuteur · Parent / Guardian☐ ☐ Membre Honoraire · Honorary Member

② IDENTITÉ · PERSONAL INFORMATION

Nom de famille / Surname / Last Name

Prénom(s) / First Name(s)

Photo d'identité
Passport photo
3,5 × 4,5 cm

Date de naissance / Date of Birth

Lieu de naissance / Place of Birth

Nationalité / Nationality

Sexe / Gender M ☐ F ☐ /

Adresse complète / Full Address

Ville / City /

Pays / Country /

Téléphone / Phone

Email /

③ INFORMATIONS SPORTIVES (SI JOUEUR/EUSE) · SPORTS INFORMATION (IF PLAYER)

Club précédent / Previous

Poste / Position /

Pied fort / Preferred foot /

N° Licence FÉCAFOOT /

club /

Catégorie : ☐ U7 ☐ U9 ☐ U11 ☐ U13 ☐ U15 ☐ U17 ☐ U19 ☐ Senior
H ☐ Senior FCategory : ☐ U7 ☐ U9 ☐ U11 ☐ U13 ☐ U15 ☐ U17 ☐ U19 ☐ Senior
H ☐ Senior F

④ INFORMATIONS MÉDICALES (OBLIGATOIRE) · MEDICAL INFORMATION (MANDATORY)

Groupe sanguin /

Tél. médecin / Doctor's

Blood group /

Allergies /

Médecin traitant / Family doctor /

phone /

Antécédents médicaux importants / Significant medical history /

Autorisation médicale d'urgence : Oui ☐ Non ☐Emergency medical authorisation : Yes ☐ No ☐



⑤ TUTEUR LÉGAL (SI MINEUR/E) · LEGAL GUARDIAN (IF MINOR)

Nom & Prénom du tuteur / Guardian full name /

Lien / Relationship Père ■ Mère ■

Tuteur ■ /

Téléphone / Phone /

Email /

N° CNI / ID No. /

⑥ DROITS À L'IMAGE & DONNÉES PERSONNELLES · IMAGE RIGHTS & DATA PRIVACY

Autorisation d'utilisation de l'image (photos, vidéos) pour la communication du club :

J'autorise ■ Je refuse ■

Authorisation for use of image (photos, videos) for club communications :

I authorise ■ I refuse ■

■ **RGPD** : Vos données sont collectées et traitées exclusivement pour la gestion de l'ASA du Haut-Nkam et ne seront jamais cédées à des tiers sans votre consentement. / Your personal data is collected and processed solely for ASA du Haut-Nkam management purposes and will never be shared with third parties without your consent.

⑦ ENGAGEMENT GÉNÉRAL · GENERAL COMMITMENT

En signant cette fiche, j'atteste avoir pris connaissance des statuts, règlements et chartes de l'ASA du Haut-Nkam et m'engage à les respecter pendant toute la durée de mon adhésion. / By signing this form, I confirm that I have read and understood the statutes, regulations and charters of ASA du Haut-Nkam, and commit to upholding them for the duration of my membership.

Le/La Membre · Le Parent (si mineur)

The Member / Parent (if minor)

Nom / Name :

Signature :

Date : ____ / ____ / ____

Le Président – ASA du Haut-Nkam

The President – ASA du Haut-Nkam

Nom / Name :

Signature :

Date : ____ / ____ / ____

■ ASA du Haut-Nkam — Prière · Travail · sources de belles victoires | Prayer · Work · sources of great victories ■