#  OGRES Football Américain – Fiche de Renseignement

**Nom**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Prénom**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Catégorie**: \_\_\_\_\_\_\_\_

**Date de naissance**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresse**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Ville**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Code Postal**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**Téléphone**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Nom des Parents (pour les mineurs)  Père:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Tuteur légal#**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mère:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Tl #**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Adresse E-mail Principale**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Seconde Adresse E-mail**: (si possible)

**Etat de Santé:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Personne à prévenir en cas d’urgence:** (Autre que les parents) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lien de Parenté:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Expérience en Football Américain:** (entourer la ou les réponses) FLAG: 1an 2ans 3ans et +

 FOOT équipé: 1an 2ans  3ans et +



**STATION 1:** TEST DE LA FORCE EXPLOSIVE SVR (en cm) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SVJ (en cm): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**STATION 2:** TEST DE LA FORCE MAXIMALE Nombre de Pompes:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Temps (en secondes):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Attention**: Lors de la restitution du matériel, tous les autocollants et le protège dents doivent être retirés du casque. Les protections et les équipements doivent être lavés et en bonne état.Si un équipement est manquant ou n’est pas restitué en bon état (autre qu’une utilisation et un port normal). En cas de non restitution 2 semaines maximum après la date prévue, La caution sera encaissée ! |

**STATION 3:** TEST DE VITESSE/RAPIDITE 10yd \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20yd \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**STATION 4:** TEST CHGT DE DIRECTION **1er Essai**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **2e Essai**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**STATION 5**: Poids \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Taille \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**STATION 6**: Equipements prêtés:  *Casque*  Grille mentonnière  *Epaulières*

 Sous-*Pantalon 2 protections* hanche  *1 protège coqsix*  2 protèges genoux

 *2 protèges cuisses*  1 *Pantalon de Match\**  *1 Maillot de Match\* (\*à restituer après chaque rencontre).*

Lu et approuvé signature

(Les parents si mineurs) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_