

FORMULAIRE OFFICIEL D'INSCRIPTION

Academie Mbour Excellence Foot - Saison 2026

Instructions : Merci de completer ce formulaire lisiblement en lettres majuscules. Toutes les rubriques sont obligatoires. Joignez toutes les pieces demandees et envoyez le dossier complet au secretariat MEF.

01 IDENTITE DU JOUEUR

Nom :		Prenom(s) :	
Date de naissance :		Lieu de naissance :	
N° extrait de naissance :		Nationalite :	
Adresse (domicile) :			
Etablissement scolaire :		Classe :	
Poste prefere :	Gardien / Def. / Milieu / Att.	Pied fort :	Droit / Gauche / Deux
Taille (cm) :		Poids (kg) :	
Club precedent :		Licence sportive n° :	
Sexe : ☐ M ☐ F (cocher)			
Categorie visee (cocher UNE seule case) :			

☐ U13 ☐ U15 ☐ U17 ☐ U19

Regime souhaite : ☐ INTERNAT (pensionnaire) ☐ EXTERNAT (entrainements uniquement)

02 PARENTS

PERE

Nom et prenom(s) :	
N° CNI :	
Profession :	
Telephone :	
Email :	

MERE

Nom et prenom(s) :	
N° CNI :	
Profession :	

Telephone :

Email :

Adresse du foyer :

03 TUTEUR LEGAL (si different des parents)

A remplir uniquement si l'enfant est place sous la responsabilite d'une personne autre que son pere ou sa mere (oncle, tante, grand-parent, tuteur judiciaire, famille d'accueil...).

Nom et prenom du tuteur :

Lien avec l'enfant : (oncle, tante, grand-parent, autre)

N° CNI :

Profession :

Telephone :

Email :

Adresse :

Motif de la tutelle :

N° acte de tutelle (si applicable) :

04 URGENCE & MEDICAL

Personne a prevenir en cas d'urgence

Nom et prenom :

Lien avec le joueur :

Telephone :

Informations medicales

Groupe sanguin :

Allergies connues :

Traitements en cours :

Regime alimentaire particulier :

Nom / telephone du medecin traitant :

05 MODALITES DE PAIEMENT

Tarifs Saison 2026 (toutes categories U13/U15/U17/U19) : **Inscription 250 000 FCFA + Mensualite 175 000 FCFA**

Reductions : -10% fratries -15% paiement annuel integral

Cochez votre choix :

- ☐ Paiement integral annuel (-15%)
- ☐ Paiement en 3 tranches : Inscription (Sept) + Janvier + Avril
- ☐ Paiement mensuel standard

Moyen de paiement :

- ☐ Orange Money au 76 253 56 56 ☐ Wave au 76 253 56 56 ☐ Espèces (secretariat)

06 CONSETEMENTS & DROIT A L'IMAGE

En signant ce formulaire, je (nous) soussigne(s), pere / mere / tuteur legal de l'enfant, autorise(nt) expressement :

Droit a l'image et communication :

☐ **OUI**, j'autorise MEF a photographier et filmer mon enfant lors des entrainements, matchs, sorties et evenements de l'academie.

☐ **OUI**, j'autorise la publication des photos et videos de mon enfant sur :

☐ le site web mef.sn ☐ Facebook ☐ Instagram ☐ TikTok ☐ YouTube ☐ supports imprimes (affiches, brochures)

☐ **NON**, je n'autorise pas la publication de l'image de mon enfant. *(dans ce cas, cochez uniquement cette derniere case)*

Vie a l'academie :

☐ J'autorise l'academie a prendre toutes mesures medicales necessaires en cas d'urgence.

☐ J'autorise mon enfant a participer aux deplacements sportifs organises par l'academie.

☐ Je m'engage a regler ponctuellement les frais d'inscription et mensualites.

☐ Je reconnais avoir pris connaissance du reglement interieur de l'academie et l'accepte.

Donnees personnelles (RGPD) :

☐ J'accepte que les donnees personnelles collectees dans ce formulaire soient utilisees par MEF pour la gestion administrative et sportive de l'academie, et conservees pendant la duree de scolarite + 5 ans.

Le droit a l'image peut etre revoque a tout moment par simple demande ecrite au secretariat (secretariat@mef.sn).

07 PIECES OBLIGATOIRES A JOINDRE

- Ce formulaire complete et signe
- 2 extraits de naissance de l'enfant
- Bulletin du 2eme semestre (annee en cours)
- Photocopie legalisee de la CNI du pere
- Photocopie legalisee de la CNI de la mere
- Photocopie legalisee de la CNI du tuteur (si applicable)
- Acte de tutelle (si applicable)
- 4 photos d'identite recentes de l'enfant (format 4x4)
- Certificat medical d'aptitude a la pratique du football (moins de 3 mois)

Pour l'internat, joindre en plus :

- Carnet de vaccination a jour
- Certificat de bonne conduite (si applicable)

08 SIGNATURES

Fait a : _____ **Le :** ____ / ____ / 2026

Signature du Pere (ou empreinte)	Signature de la Mere (ou empreinte)	Signature du Tuteur (si applicable)

Reserve au secretariat MEF

Reference dossier :	Date reception :
Categorie confirmee :	Statut : Accepte / En attente / Refuse
Montant recu :	Mode : OM / Wave / Espèces
Visa secretariat :	Visa directeur :