

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Né(e) le : \_\_\_\_\_ Catégorie : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Adresse email : \_\_\_\_\_

## Responsables Légaux (Pour l'adhérent mineur) :

**Père :** Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_ Tel. Mobile : \_\_\_\_\_  
Adresse email : \_\_\_\_\_

**Mère :** Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_ Tel. Mobile : \_\_\_\_\_  
Adresse email : \_\_\_\_\_

NB : Ces informations ne seront diffusées qu'aux entraîneurs et membres du Comité.

## Précisions :

**Informations d'ordre médical à transmettre aux encadrants (allergies, antécédents, etc.) :**

.....  
.....

**Personne à contacter en cas d'urgence (autres que les parents) :**

Nom Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

## **Autorisations :**

- Par son adhésion au Lure basket club, chaque licencié autorise expressément la prise de photographie ou de vidéos pour la diffusion sur le site internet du club ou tout autre support de communication.
- J'autorise le club à prendre les dispositions nécessaires en cas d'urgence pendant une compétition ou entraînement. (appel pompiers, hospitalisation, etc ...)
- J'autorise /  Je n'autorise pas, mon fils ou ma fille à quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition et ce, sous ma responsabilité.

Je soussigné(e) ..... adhérent ou représentant légal de l'enfant, certifie avoir pris connaissance des points cités ci-dessus et accepte l'adhésion au Lure basket club **en respect de la Charte de l'adhérent, des statuts et du règlement de l'association.**

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Le licencié :

Le représentant légal :  
(pour les mineurs)