

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)