BASKET CLUB LEONARD

Fiche d'inscription saison 2024/2025

NOM du/de la licencié(e) : …… Prénom du/de la licencié(e) : ……

Date de naissance : ……../……../…… N° tel mobile : ……

Adresse postale : ……

NOM et Prénom représentant légal : …… N° tel représentant légal : ……

Autre personne joignable en cas de nécessité : …… N° tel : ……

Profession licencié(e) ou représentants légaux : ……/……

Adresse email : ……@……

Je soussigné(e) (Nom et Prénom) : ……

Représentant légal de l'enfant: ……

AUTORISATION PARENTALE (pour les licenciés mineurs)

- Autorise mon enfant à pratiquer le basket au sein du BASKET CLUB LÉONARD pour cette saison.
- Autorise le BASKET CLUB LÉONARD à faire transporter mon enfant par tous les moyens mis à la disposition de l'association (dirigeants, parents bénévoles, éducateur…). En cas d'accident, la responsabilité de l'association ne pourra être engagée.

DROIT A L'IMAGE

Autorise N'autorise pas *rayez la mention inutile*

- Le BASKET CLUB LEONARD à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre exclusif de la pratique du basket-ball et diffuser ces images pour sa communication.
- La prise de vues de mon enfant par des journalistes.

AUTORISATION MÉDICALE

- Autorise les dirigeants du BASKET CLUB LÉONARD à faire appel aux services médicaux compétents, à faire procéder à l'hospitalisation de mon enfant par voie d'urgence, en cas de problème médical ou d'accident le justifiant.
- Autorise également les services concernés à procéder à toute intervention médicale ou chirurgicale urgente que le diagnostic rendrait nécessaire. Les responsables légaux seront contactés sur les numéros de téléphone indiqués sur la présente fiche d'inscription.

Fait à ……, le ……

Signature précédée de la mention «Lu et approuvé»

Le/La licencié(e) Le représentant légal (pour les mineurs)

Je souhaite m'investir au sein du club (cochez les cases pour les rôles qui vous intéressent):

☐ Entraineur ☐ Coach ☐ Ecole arbitrage ☐ Membre bureau