

FICHE DE RENSEIGNEMENTS jusqu'à U20



ACB LA CHAPELLE

Saison 2017/2018

A compléter lisiblement

Catégorie : _____ U.....

Licencié(e)

NOM : _____ Prénom : _____ Sexe : M F Né(e) le _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Adresse mail lisible: _____

Cette adresse mail permet à la secrétaire de vous informer de toutes les activités de l'ACB

Responsables légaux

Mère

NOM: _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Adresse mail : _____

Père

NOM: _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Adresse mail : _____

PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT À LA SORTIE

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : _____ Autorisé(e) à prendre l'enfant

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

ENGAGEMENT MORAL LICENCIÉ(E) – Saison sportive 2017/2018

Je m'engage à participer à l'animation de mon club de basket pour :

- Faire de l'arbitrage
- Tenir la table de marque

Quand les enfants sont mineurs, les parents s'engagent à les emmener pour effectuer cette activité.
Il va de soi que l'information sera donnée au moins 48H à 72H à l'avance par l'intermédiaire de l'entraîneur.

Signature du licencié(e)
Ou d'un parent pour le licencié (e) mineur(e)

DECHARGE DE RESPONSABILITE – Saison sportive 2017/2018

Je soussigné(e), habitant :,
Déclare décharger de toutes responsabilités, l'entraîneur de mon enfant ainsi que le Président de l'ACB en cas d'incident de toute nature que ce soit, avant et après chaque entraînement ainsi qu'avant et après les compétitions du week-end, à l'égard de mon enfant, que j'autorise à venir seul(e), rentrer seul(e), autre

Signature d'un parent pour le licencié (e) mineur(e)

AUTORISATIONS - Saison Sportive 2017/2018

En cas de maladie ou d'accident du licencié(e) survenant durant les activités sportives, j'autorise les encadrants du club à prendre toutes mesures d'urgence. La famille sera immédiatement informée.

J'autorise mon enfant à utiliser les moyens de transport pour les déplacements qui ont lieu dans le cadre des activités sportives.

J'autorise que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités sportives (diffusion sur le site, exposition).

J'autorise le club à me photographier ou filmer dans le cadre des activités sportives (diffusion sur le site, exposition).

J'ai pris connaissance du **règlement intérieur** de l'ACB La chapelle et **je m'engage à le respecter**.

J'ai pris connaissance des **conditions de l'assurance de la FFBB**.

En tant que parent d'un enfant mineur, **je m'engage à assurer son transport lors des compétitions à l'extérieur**

Nous nous engageons à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche

Date :

Signature du responsable légal (enfant mineur) :

Signature du licencié(e) :