

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS SENIORS



ACB LA CHAPELLE

Saison 2017/2018

## A compléter lisiblement

### Licencié(e)

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F  Né(e) le \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail **lisible**: \_\_\_\_\_

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

### 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

Signature du licencié(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.

**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**.

***Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche***

Date :

Signature du licencié(e) :