

BAS ARMAGNAC BASKET CLUB

Le Houga-Laujuzan

FICHE DE RENSEIGNEMENTS SAISON 2019/2020

Nom et Prénom du licencié	
Adresse	
Téléphone père	
Téléphone mère	
E-mail père	
E-mail mère	
Nom du médecin traitant	
Mutuelle	

AUTORISATIONS :

Je soussigné(e)....., mère, père, tuteur, responsable légal de l'enfant....., né(e) le

- autorise le responsable de l'équipe (ou l'entraîneur) à faire les démarches nécessaires en cas d'accident qui surviendrait à mon enfant et à prendre toutes les mesures qui s'imposent en cas d'urgence.
- autorise le responsable de l'équipe, l'entraîneur ou un parent accompagnateur à transporter mon enfant dans son véhicule personnel dans le cadre d'activités organisées par le Bas Armagnac Basket Club
- autorise le Bas Armagnac Basket Club à diffuser des photographies ou vidéos sur lesquelles figure mon enfant pendant les activités de basket-ball (entraînements, rencontres, stages, goûters, animations diverses) dans toute publication du club (brochure papier ou site internet)
- décharge le Bas Armagnac Basket Club de toute responsabilité en cas d'accident survenant avant ou après les horaires des entraînements ou des matchs.

Fait à

Le

Signature des parents ou du représentant légal pour le (la) licencié(e) mineur(e)