



RENSEIGNEMENTS ET AUTORISATIONS SAISON 2019-2020

INFORMATIONS CONCERNANT LE LICENCIÉ

Nom : Prénom :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

En adhérant au BASKET CLUB ALLAUDIEN, je m'engage à honorer financièrement toutes pénalités liées aux décisions disciplinaires de la FFBB (fautes techniques, disqualifiantes, frais de commissions disciplinaires...)

SITUATION ET AUTORISATIONS MEDICALES (A remplir par le licencié ou son représentant légal si mineur) :

Nom et Prénom du licencié :

Nom et Prénom du représentant légal (pour les mineurs) Père, Mère, Tuteur légal (1)

J'autorise le BASKET CLUB ALLAUDIEN à appeler en cas d'accident, les secours et le faire hospitalisé si nécessaire (1) :

OUI NON

(1) Je souffre ou mon enfant souffre d'une maladie chronique (ex : Asthme, problèmes cardiaques, épilepsie...) (1) :

OUI NON Si OUI laquelle :

(1) Je suis allergique ou mon enfant est allergique à un médicament (1) : OUI NON

Si OUI les préciser :

AUTORISATION DE TRANSPORT (A remplir par le licencié ou son représentant légal si mineur) :

Nom et Prénom du licencié :

Nom et Prénom du représentant légal (pour les mineurs) Père, Mère, Tuteur légal (1)

J'autorise les responsables du club à confier mon enfant à un tiers en cas d'indisponibilité pour les déplacements et décharge toute responsabilité pour les déplacements et décharge toute responsabilité la personne qui l'accompagnera. (1) :

OUI NON

DROIT À L'IMAGE (À remplir par le licencié ou son représentant légal si mineur) :

Nom et Prénom du licencié :

Nom et Prénom du représentant légal (pour les mineurs) Père, Mère, Tuteur légal (1)

J'autorise le BASKET CLUB ALLAUDIEN à utiliser mon image ou l'image de mon enfant sur les divers supports du club (affichage, photos et site internet, nos réseaux sociaux Facebook et autres...) du club (1) : OUI NON

Fait à, Le

Signature du représentant légal et/ou du licencié

« Lu et approuvé »