



Fiche Renseignements

Le joueur

Nom : Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

Tél : E-Mail :

Personne à prévenir en cas d'urgence (si on ne peut joindre les parents) :

..... Tél :

Les parents (si mineur)

Nom : Prénom :

Tél : E-Mail :

AUTORISATION PARENTALE (pour licencié mineur)

Je soussigné(e), M..... représentant légal de l'enfant :

Autorise oui non mon fils, ma fille, à partir seul(e) à la fin de ses activités.

Autorise oui non M. Mme à prendre en charge mon enfant à la fin de ses activités. Coordonnées de cette personne :

Je m'engage à signaler tout changement de personne.

Malestroit Basket Club se dégage de toute responsabilité en dehors des horaires de match et d'entraînements

Autorise oui non mon enfant à être transporté (voiture, minibus, bus...) par d'autres parents, dirigeants ou accompagnateurs dans le cadre de toutes les activités sportives ou associatives impliquant des déplacements collectifs du club.

Autorise oui non mon enfant à être photographié pendant les séances collectives et à apparaître sur les publications faites par le club (affiches, sites internet...)

Vous voudrez bien noter qu'aucun remboursement ne sera effectué en cas d'arrêt en cours d'année. Et atteste par la présente, avoir été informé de l'obligation d'être assuré au titre de la responsabilité civil et individuel accident pour notre enfant.

Fait à le : Signature des parents :