



# BASKET CLUB RABASTINOIS

## FICHE DE RENSEIGNEMENT

N° licence :

Catégorie :

Saison 2020 / 2021 Remplissez lisiblement ce formulaire

<b>Renseignements concernant l'adhérent(e)</b>	
NOM :	Prénom :
Date de naissance : ..... /...../.....	Sexe : Masculin    Féminin
Adresse : ..... .....	Ville : .....  Code postal : .....
N° Téléphone Maman : .....  N° Téléphone Papa : .....	N° téléphone licencié : .....  autre portable : .....
Email 1 : .....@.....	Email 2 : .....@.....
<b>Règlement</b> Chèque : ..... € Espèce : ..... €	Chéquier collégien : ..... € ANCV : ..... € Coupon Sport : ..... € MSA : ..... €

**Le joueur est mineur** : Je soussigné(e) .....

Responsable légal(e) de l'adhérent : (Rayez la phrase en cas de désaccord)

- Autorise sa participation aux activités du Basket Club Rabastinois
- En cas d'accident, j'autorise le BCR à prendre toute décision permettant son évacuation vers un centre hospitalier.
- J'autorise le BCR à utiliser mon image ou l'image de mon enfant dans le cadre de l'activité pratiquée et à l'utiliser à des fins de communication.
- J'autorise le transport de mon enfant lors des déplacements sportifs à l'extérieur.

J'autorise mon fils, ma fille a quitté seul(e) l'entraînement de Basket    **OUI    NON**

Date .....

Signature .....