



BASKET CLUB RABASTINOIS

FICHE DE RENSEIGNEMENT

N° licence :

Catégorie :

Saison 2020 / 2021 Remplissez lisiblement ce formulaire

Renseignements concernant l'adhérent(e)	
NOM :	Prénom :
Date de naissance : /...../.....	Sexe : Masculin Féminin
Adresse :	Ville : Code postal :
N° Téléphone Maman :	N° téléphone licencié :
N° Téléphone Papa :	autre portable :
Email 1 :@.....	Email 2 :@.....
Règlement 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