

AS VEZIN BASKET / FICHE INSCRIPTION 2017/2018

Renouvellement

Création

Mutation

N° de licence :

Catégorie (à entourer): U7 - U9 - U11 - U13 - U15 - U17 - U20 - SENIORS - LOISIR

Nom : Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Mail :

Autorisation parentale pour les mineurs :

Monsieur ou Madame....., père, mère, tuteur, autorise l'AS VEZIN à procéder à tout soin ou hospitalisation de..... en cas d'urgence.

Nous vous rappelons que notre responsabilité envers votre enfant commence à l'arrivée de celui-ci dans nos structures à l'heure du début de son activité. Il vous appartient de vous assurer de la présence ou non du responsable de votre enfant avant de le quitter. Cette responsabilité s'arrête à la fin de la séance ou du match. Vous devez venir chercher votre enfant à l'heure précise de fin d'activité.

Bon pour accord

Lu et approuvé le :

Signature

CONTACTS EN CAS D'URGENCE

Nom Prénom	Téléphone	Lien de parenté

DROIT A L'IMAGE (à remplir en cas de non autorisation)

Je soussigné..... ,

agissant en qualité de de l'enfant.....,

- N'AUTORISE PAS l'AS VEZIN BASKET à utiliser mon image ou l'image de mon enfant pour promouvoir ses activités

Date et signature

CADRE RESERVE A L'AS VEZIN BASKET

Payé le :	Montant :	Chèque n° :
En fois	Espèces :	Banque :
Coupon sport :	Chèques Vacances :	Carte Sortir :