

AS VEZIN BASKET
FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2018/2019

<input type="checkbox"/> Renouvellement	<input type="checkbox"/> Création	<input type="checkbox"/> Mutation
--	--	--

N° DE LICENCE :

CATEGORIE (A COCHER): U7 U9 U11 U13 U15 U17 U20 SENIOR LOISIR

Nom : **Prénom :**

Date de Naissance :

Adresse :

Code postal : **Ville :**

Téléphone :

Mail :

Autorisation parentale pour les mineurs :

Je soussigné(e) M. et/ou Mme.....

parent(s) de

- Autorise l'AS VEZIN BASKET à procéder à tout soin ou hospitalisation de mon enfant en cas d'urgence
- Autorise l'AS VEZIN BASKET à utiliser l'image (photographie ou vidéo) de mon enfant sur différents supports de communication du club, et ce, pour une durée illimitée.

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.

Date et Signature :

CONTACTS EN CAS D'URGENCE

Nom Prénom	Téléphone	Lien de parenté

CADRE RESERVE A L'AS VEZIN BASKET

Dossier remis le :	Cotisation :	En fois
Montant Espèces :	Montant Chèque :	Banque :
Numéro(s) de chèque(s) :		
Montant Coupon sport :	Montant ANCV :	Montant Carte Sortir :
Licence enregistrée le :		
Imprimé FFBB <input type="checkbox"/> Questionnaire médical <input type="checkbox"/> Photo <input type="checkbox"/> Chèque caution <input type="checkbox"/>		
Règlement <input type="checkbox"/> Fiche de renseignements <input type="checkbox"/> Charte signée <input type="checkbox"/>		