

FL Basket Chambon



FICHE D'INSCRIPTION

Engagement SAISON 2023-2024

Joueur :

Nom (en majuscules) : _____ Prénom _____

Né(e) le : _____ Déjà licencié(e) : OUI NON

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Contact Tel 1 : _____

Contact Tel 2 : _____

Adresse Email obligatoire _____ @ _____

Autre adresse Email : _____ @ _____

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),

Nom (en majuscules) : _____ Prénom : _____

Père / Mère / Représentant légal (rayer les mentions inutiles) **de l'enfant** _____

Autorise mon enfant à participer aux rassemblements organisés par le FL Basket Chambon.

M'engage à accompagner mon enfant mineur lors des compétitions. En cas d'impossibilité ponctuelle, j'autorise mon enfant à être transporté pour aller sur les lieux de compétitions.

Autorise les responsables de l'équipe à prendre toute disposition qu'exigerait la santé ou la sécurité de mon enfant. Merci de signaler tout renseignement utile sur la santé de l'enfant (allergies, traitement...) :

Autorise la publication, sur le site internet ou tout autre support de communication au profit du FL Basket Chambon, des photos de mon enfant.

Certifie que l'enfant est couvert par une assurance responsabilité civile.

Autorise N'autorise pas mon enfant à quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition.

Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et des diverses chartes consultables sur le site internet basketchambon.com, et m'engage à les respecter, ainsi que le règlement de la fédération française de basket-ball.

Fait à : _____

Signature des parents ou du représentant légal :

Le : _____

Signature du licencié :