Fiche de renseignements du / de la licencié(e) Saison 2025/26

Il est demandé, dans la mesure du possible, de compléter cette fiche **au format PDF** et de la renvoyer par mail à l'adresse suivante albarinebc@gmail.com

NOM Prénom
(nom de naissance pour les femmes mariées)

Date de naissance : lieu :

Adresse :

Tel portable Adresse mail :

Pour les mineur(e)s

• Coordonnées Parent 1 (responsable legal(e)) :

Nom Prénom.....

Adresse :

Tél portable : Tél fixe :

E-mail :

• Coordonnées Parent 2 :

Nom Prénom.....

Adresse :

Tél portable : Tél fixe :

E-mail :

Autorisation parentale (pour les mineur(e)s)

Je soussigné(e)

Représentant(e) légal(e) de l'enfant autorise celui-ci (celle-ci)

à participer aux activités de l'ABC pour la saison **2025/2026**.

Les parents s'engagent à accompagner leur(s) enfant(s) ou à accepter les moyens de transport du club en déchargeant les accompagnateurs de toute responsabilité

Médical (en cas d'urgence)

Je, soussigné(e) autorise l'entraîneur(euse) ou le(la) responsable d'équipe à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident et à prévenir les secours.

- **Personne à prévenir :**

Nom/Prénom :Téléphone :

- **Allergies à signaler :**

- **Protocole sanitaire :** il sera automatiquement appliqué en fonction des décisions ministérielles, fédérales ou municipales.

Droit à l'image

Le club peut être amené à diffuser l'image de ses licencié(e)s pour rendre compte de ses activités sportives (site Internet, presse, réseaux sociaux, ...).

Je, soussigné(e)

donne mon autorisation : oui non

pour apparaître en photographie sur tous types de supports de communication utilisés par le club dans le cadre des activités liées à la pratique du basketball

Important : la pré-inscription effectuée sur e-licence sera validée par le club

- Après réception de cette fiche de renseignements (2 pages)
- Après réception de la Charte du Joueur
- Après paiement de la cotisation (voir les modalités de paiement)

Fait à : le :

*Signature du/de la licencié(e) ou du/de la responsable légal(e)
(précédée de la mention « Lu et approuvé »)*

NOM et Prénom du /de la signataire