



DOSSIER D'INSCRIPTION JEUNES

Saison 2019-2020

RENSEIGNEMENTS SUR LE LICENCIÉ

NOM : PRENOM :

SEXE :

DATE DE NAISSANCE :/...../..... à (.....)

ADRESSE:

TELEPHONE PORTABLE DU JEUNE:

ADRESSE MAIL (obligatoire) :

CATEGORIE:

ECOLE, COLLEGE, LYCEE:

RENSEIGNEMENTS SUR LES PARENTS DU LICENCIÉ

PERE:

NOM: PRENOM:

ADRESSE:

TELEPHONE(S):

ADRESSE MAIL (obligatoire) :

PROFESSION:

Nous communiquerons beaucoup par texto pour tous les renseignements du club ainsi que les informations pour les matchs de vos enfants.

MERE:

NOM: PRENOM:

ADRESSE:

TELEPHONE(S):

ADRESSE MAIL (obligatoire) :

PROFESSION:

CADRE RESERVE AU CLUB :

Licence payée le :

Licence envoyée au CD24 le :

Mode de paiement :

AUTORISATION D'HOSPITALISATION

Je soussigné(e)

père, mère, tuteur, (rayer la mention inutile) de l'enfant

.....
autorise le club de l'E.S. Gardonne à le faire hospitaliser en cas d'urgence.

Fait à..... Le

SIGNATURE(S) :

AUTORISATION TRANSPORT

Je soussigné(e)

père, mère, tuteur, (rayer la mention inutile) de l'enfant

.....
autorise ce dernier à monter dans le véhicule d'un tiers pour effectuer les déplacements liés à la compétition.

Fait à..... Le

SIGNATURE(S) :

Complexe Fernand Mourgues. Route de Bordeaux – 24680 GARDONNE

Tél : 05.53.27.83.71

Portable : 06.85.76.28.21

Site Internet : www.esgardonne-basket.fr

Email : admin@esgardonne-basket.fr

Page Facebook : esgardonne basket