



FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2017-2018

ETAT CIVIL ET COORDONNEES DU LICENCIÉ

NOM: Prénom:
 Né(e) le:/...../..... Sexe: M F Nationalité:
 Adresse:
 Code Postal: Ville:
 Courriel licencié:@.....
 Téléphone mobile Licencié: **OBLIGATOIRE**
 Taille de maillot (pour les joueurs): XXXL XXL XL L M S 12/14 8/10 6/8

REPRESENTANTS LEGAUX (pour les mineurs)

PERE NOM: Prénom:
 Profession:
 Adresse (si différente de celle du licencié):
 Code Postal: Ville:
 Courriel:@.....
 Téléphone fixe: Téléphone mobile:
 autorise mon enfant à pratiquer le basketball à l'Amicale des Jeunes de Béthény:

Signature*

MERE NOM: Prénom:
 Profession:
 Adresse (si différente de celle du licencié):
 Code Postal: Ville:
 Courriel:@.....
 Téléphone fixe: Téléphone mobile:
 autorise mon enfant à pratiquer le basketball à l'Amicale des Jeunes de Béthény:

Signature*

*** Signature des deux parents obligatoire**

Les courriels et numéros de téléphone ne sont utilisés que pour la communication interne du club et au coach (annonce des matchs, de l'assemblée générale, des déplacements organisés, des annulations d'entraînements...).
L'Amicale des Jeunes de Béthény s'engage à ne pas les communiquer.

AUTORISATIONS

Ne concernant que les joueurs mineurs

Je soussigné M., Mme*
représentant légale de ma fille, mon fils*

AUTORISATION DE DEPLACEMENT

autorise mon enfant à utiliser les moyens de transport mis à disposition par les responsables de l'équipe ou autres parents, pour les rencontres et diverses compétitions que l'Amicale des Jeunes de Bétheny joue à l'extérieur dans les cas où je ne pourrais pas l'accompagner moi-même. OUI NON

AUTORISATION DE PREMIERS SOINS

autorise les dirigeants de l'Amicale des Jeunes de Bétheny à prendre toutes les dispositions et à faire prodiguer des soins d'urgence en cas d'accident survenu à mon enfant OUI NON

Personne à contacter **la semaine**:.....

Tel fixe domicile:..... Tel Travail:..... Tel mobile:.....

Personne à contacter **le weekend**:.....

Tel fixe domicile:..... Tel Travail:..... Tel mobile:.....

AUTORISATION DE PRISE DE VUES ET DE DIFUSIONS D'IMAGES

autorise l'Amicale des Jeunes de Bétheny à:

- photographier ou filmer mon enfant dans le cadre de son activité "BASKETBALL".
- permettre la prise de vue de mon enfant par des journalistes.
- diffuser l'image de mon enfant dans le cadre d'une projet d'un stagiaire étudiant sur un support papier ou vidéo.
- publier des photos de mon enfant sur le site internet du club www.ajbetheny.fr

OUI NON

autorise mon enfant à rentrer seul à la maison OUI NON

Fait à le/...../ 2016

Monsieur
Lu et approuvé

Madame
Lu et approuvé

* Rayer les mentions inutiles