



**AJSO Basket**

74 bis avenue du Général Leclerc

14150 OUISTREHAM

ajso.basket@orange.fr - 02.31.97.61.06

Agrément JS : 1486175 du 09/12/1986

SIRET : 334 067 725 000 13 - APE : 926C

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS - Année 2017 / 2018

**VOTRE ENFANT, le licencié**

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Date de naissance : ... / ... / ..... Taille : ..... N° de téléphone : .... / .... / .... / .... / .....

**PERE**

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Profession : ..... Numéro de téléphone : .... / .... / .... / .... / .....

**MERE**

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Profession : ..... Numéro de téléphone : .... / .... / .... / .... / .....

**ADRESSE principale** : ..... □□□□□ .....

**N° de téléphone du domicile** : .... / .... / .... / .... / .....

**EMAIL pour communiquer avec vous** : .....@ .....

**Droit à l'image**: J'autorise l'AJSO à publier des photos de mon enfant sur le site internet du club / réseaux sociaux « AJSO basket » :  OUI  NON

**Allergies/traitement** : L'enfant a-t-il des allergies, une maladie ou un traitement particulier :

OUI  NON Si OUI, lesquels : .....

**Personnes à contacter en cas d'urgence après les parents :**

Mr ou Mme ..... Numéro de téléphone : .... / .... / .... / .... / .....

J'autorise mon enfant à participer aux activités développées par l'AJSO Basket : matchs-tournois-entraînements-stages-activités diverses.

J'autorise l'AJSO Basket à organiser les déplacements de mon enfant lors de manifestations officielles ou non officielles (voiture particulière ou transports en commun).

J'autorise l'AJSO Basket à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident/blessures.

Date : / / Signature (des parents pour les mineurs)

**Réservé à l'AJSO** N° de licence : \_\_\_\_\_ Équipe : \_\_\_\_\_

Mode de paiement de la licence : chèque / espèces / Bons sport