



Un lancer-franc vers l'avenir

www.culozbasketclub.fr

Saison 2019 / 2020

FICHE d'INSCRIPTION

NOM : Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

Téléphone :

Email :

Profession :

Autorise expressément le club du CULOZ BASKET à utiliser les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles je figure ou sur lesquelles figure le mineur susmentionné, sur tous supports (internet, documents promotionnels et/ou publicitaires), pour la durée la plus longue prévue par la loi.

NOM du représentant légal si différent de celui du licencié.

NOM : Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Email :

Profession :

Autres personnes à contacter si le représentant légal n'est pas joignable.

NOM : Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Email :

NOM : Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Email :

AUTORISATION

Je soussigné, responsable légal, Père, Mère ou Tuteur (1)

Certifie avoir autorisé l'enfant : né le

A signer une licence pour le CULOZ BASKET CLUB au titre de la saison 2019/2020 et autorise les responsables et accompagnateurs du club à le transporter pour toutes les manifestations et à lui faire donner les 1^{er} soins en cas de nécessité.

Fait à Le

(1) rayer la mention inutile

Signature