



DOSSIER D'INSCRIPTION JEUNES

A remettre au club à la rentrée avec le règlement

Saison 2021-2022

RENSEIGNEMENTS SUR LE LICENCIÉ

NOM : PRENOM :

SEXE : VACCIN COVID-19 : Oui / Non Date :

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

ADRESSE:

TELEPHONE PORTABLE DU JEUNE:

CATEGORIE:

ECOLE, COLLEGE, LYCEE:

RENSEIGNEMENTS SUR LES PARENTS DU LICENCIÉ

PERE:

NOM: PRENOM:

ADRESSE:

TELEPHONE(S):

ADRESSE MAIL (obligatoire) :

PROFESSION: VACCIN COVID-19 : Oui / Non Date :

Nous communiquerons beaucoup par texto et WhatsApp pour tous les infos du club.

La demande de vaccination est pour savoir si vous pouvez rentrer dans la salle lors des entraînements et matchs ainsi qu'accompagner les joueurs à l'extérieur.

MERE:

NOM: PRENOM:

ADRESSE:

TELEPHONE(S):

ADRESSE MAIL (obligatoire) :

PROFESSION: VACCIN COVID-19 : Oui / Non Date :

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

Portable : 06.85.76.28.21

Site Internet : www.esgardonne-basket.fr

Email : admin@esgardonne-basket.fr

Page Facebook : esgardonne basket