



## E.S.R BASKETBALL AURIOL ROQUEVAIRE

### SAISON 2018/2019

Nom et Prénom : .....

Date et Lieu de Naissance : ...../...../..... à.....

Taille : .....

Adresse Complète : .....

Téléphone portable\* : .....

Téléphone (autre) :.....

Email : .....

(\* : Téléphone sur lequel vous souhaitez recevoir la communication du club par SMS)

\*\*\*\*\*

#### Autorisation du « droit à l'image »

Le club de l'ESR- BASKETBALL possède un site officiel sur internet [www.esr-basket.com](http://www.esr-basket.com) ou peut paraître votre nom et des photos de matchs.

O.....J'autorise le club à diffuser mon image sur le site du club

O.....Je n'autorise pas le club à diffuser mon image sur le site du club

\*\*\*\*\*

#### Important : Consigne de sécurité (pour les mineurs)

Il est demandé aux parents d'enfants mineurs de les accompagner jusqu'à l'intérieur du gymnase au début des entraînements et/ou des matchs et de s'assurer de la présence de l'éducateur. Cette consigne est aussi valable pour venir chercher les enfants à l'issue des séances.

Lu et approuvé le : ...../...../.....

Signature des Parents :

Besoin d'une facture justificative pour participation C.E Oui O / Non O