



Fiche de renseignements et autorisations parentales

Année 2016-2017

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS – SAISON 2016 – 2017**

|   |  |
|---|--|
| <p>ENFANT :</p> <p>NOM : _____</p> <p>PRENOM : _____</p> <p>Date de naissance : ___ / ___ / _____</p> <p>Adresse : _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>E-mail (obligatoire): _____ @ _____</p> | <p>PARENTS :</p> <p>NOM (si différent de _____<br/>l'enfant)</p> <p>Téléphone personnel : _____</p> <p>Téléphone du travail du père : _____</p> <p>Téléphone du travail de la mère : _____</p> |
|---|--|

**REGLEMENT ET AUTORISATION DE TRANSPORT PAR UN TIERS**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ autorise le transport de mon enfant \_\_\_\_\_ par un tiers pour les déplacements aux matchs et aux tournois de basket.

Je déclare avoir lu avec mon enfant le règlement de l'ASC Basket Ball La Chartre-sur-le-Loir. J'approuve ce règlement et je m'engage à ce que mon enfant respecte les règles qui le concernent.

Je déclare également que je participerai aux déplacements des équipes, étant en possession d'un permis de conduire et d'une assurance automobile.

Signature **des parents** et éventuellement du **licencié**

**AUTORISATION DE PUBLICATION**

Je soussigné(e) (*nom, prénom du parent*) \_\_\_\_\_ domicilié(e) au (*adresse*) \_\_\_\_\_ donne à l'ASC Basket Ball La Chartre-sur-le-Loir l'autorisation de reproduire ou de diffuser les photographies me mettant en scène ainsi que mon enfant (*nom, prénom de l'enfant*) \_\_\_\_\_ dans le cadre des activités de l'ASC Basket Ball La Chartre-sur-le-Loir pour tous les supports d'information et de communication de l'ASC Basket Ball La Chartre-sur-le-Loir (illustration du blog <http://chartrebasket.canalblog.com>, affiche, flyers...)

Cette autorisation est valable sans limitation de durée. Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photos ne devront pas porter atteinte à ma réputation ou à ma vie privée.

Le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

Signature

**DELEGATION DE POUVOIR EN CAS D'ACCIDENTS**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ demeurant \_\_\_\_\_ autorise un des dirigeant du club « A.S.C Basket Ball La Chartre-sur-le-Loir » à prendre, en cas d'urgence, toutes les décisions de transport, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicales jugées indispensables par le médecin appelé, en raison de l'état de santé de mon enfant :

Cette autorisation vaut, en particulier, en cas d'impossibilité soit de me joindre, soit d'obtenir l'avis de notre médecin de famille :

Docteur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

**LIEU D'HOSPITALISATION EN CAS D'URGENCE :**

\_\_\_\_\_

**Contre-indication médicales éventuelles ou observations particulières (allergies, médicaments, maladies ...) :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

LICENCE

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature des parents