



N° de licence

.....

Catégorie :

BASKET CLUB RABASTINOIS 81800 RABASTENS

Fiche d'inscription

Saison 2018 / 2019

Remplissez lisiblement ce formulaire

| Renseignements concernant l'adhérent(e) | |
|--|---|
| NOM : | Prénom : |
| Date de naissance :/...../..... | Sexe : Masculin Féminin |
| Adresse : | Ville : Code postal : |
| N° Téléphone 1 : | Tél. portable 1 : |
| N° Téléphone 2 : | Tél. portable 2 : |
| Email 1 :@..... | Email 2 :@..... |
| Règlement Chèque : € Espèce : € | Chéquier collégien : € ANCV : € Coupon Sport : € MSA : € |

Le joueur est mineur : Je soussigné(e)
responsable légal(e) de l'adhérent : (Rayez la phrase en cas de désaccord)

- Autorise sa participation aux activités du Basket Club Rabastinois
- En cas d'accident, j'autorise le BCR prendre toute décision permettant son évacuation vers un centre hospitalier.
- J'autorise le BCR à utiliser mon image ou l'image de mon enfant dans le cadre de l'activité pratiquée et à l'utiliser à des fins de communication.
- J'autorise le transport de mon enfant lors des déplacements sportifs à l'extérieur.

J'autorise mon fils, ma fille a quitté seul(e) l'entraînement de Basket

OUI
NON

Date

Signature