

UNION DES JEUNES BASKET DE MONSTEROUX



FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS

Saison 2021 / 2022

IDENTIFICATION DU JOUEUR

Catégorie	U7 <input type="checkbox"/>	U9 <input type="checkbox"/>	U11 <input type="checkbox"/>	U13 <input type="checkbox"/>	U15 <input type="checkbox"/>	U17 <input type="checkbox"/>	U20 <input type="checkbox"/>	Séniors <input type="checkbox"/>	Loisirs <input type="checkbox"/>
NOM :					Prénom :				
Date de naissance : / /					Sexe	<input type="checkbox"/> Féminin		<input type="checkbox"/> Masculin	
Adresse :									
Code postal :				Ville :					
N° de fixe :					N° de portable				
Adresse mail :									

PERE ou REPRESENTANT LEGAL (pour les mineurs)

NOM					Prénom :				
Adresse									
Code postal :				Ville :					
N° de fixe :					N° de portable				
Adresse mail :									

MERE ou REPRESENTANT LEGAL (pour les mineurs)

NOM					Prénom :				
Adresse :									
Code postal :				Ville :					
N° de fixe :					N° de portable				
Adresse mail :									



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) _____

Représentant légal de _____

Domicilié à _____

N° de tél. fixe : _____ / N° de tél. portable : _____

Adresse mail : _____

AUTORISE / **N'AUTORISE PAS** que mon enfant figure sur les photographies ou supports vidéo effectués par le club **Union des Jeunes Basket de Monsteroux** dans le cadre de ses activités.

Ces documents pourront figurer sur les supports d'information et de communication du club (site Internet, réseaux sociaux, journaux...)

AUTORISE / **N'AUTORISE PAS** à utiliser les véhicules personnels d'une tierce personne pour le transport des sportifs aux entraînements et compétitions.

Je déclare avoir connaissance du fait qu'alors la responsabilité du club et de l'encadrement ne pourra être engagée en cas d'accident survenu au cours desdits trajets.

En cas de refus, j'accompagnerai moi-même mon enfant systématiquement à chaque déplacement.

Je m'engage à ne pas intervenir juridiquement contre le club le club **Union des Jeunes Basket de Monsteroux** en cas d'accident

AUTORISE / **N'AUTORISE PAS** mon enfant à se rendre et à quitter le gymnase seul sous ma responsabilité dans le cadre de sa pratique sportive (entraînement et / ou compétition).

En cas de refus, veuillez noter que les entraîneurs ont pour consigne de ne pas laisser un mineur quitter seul l'enceinte du gymnase.

- 1) Nous vous remercions de bien vouloir prévenir le (ou les) entraîneur(s) si votre enfant sera pris en charge par une autre personne que vous - parents - en précisant la qualité de cette personne (grands-parents, frères / sœurs, famille, amis...)
- 2) Vous vous engagez à l'accompagner : à l'intérieur du gymnase pour les séances d'entraînements et /ou sur le lieu de départ pour les matchs à l'extérieur ainsi qu'à venir le rechercher au même endroit.

Enfin, nous vous rappelons qu'il est important d'attendre l'arrivée du (ou des entraîneurs) au début d'un entraînement ou lors d'un rendez-vous pour un match : les enfants ne doivent pas rester sans surveillance.

Fait à _____, le _____

Signature

(signature du représentant légal pour les mineurs)

(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)