



# AVENIR SPORTIF D'ORLY BASKET

1 RUE DU VERGER - 94310 ORLY

TEL : 09 84 04 42 31

E mail: [asobasket@wanadoo.fr](mailto:asobasket@wanadoo.fr)

Site: [asorlybasket.fr](http://asorlybasket.fr)



## Fiche de Renseignements Saison 20\_\_ / 20\_\_

*Cette fiche est destinée au club, merci de remplir TOUTES les rubriques*

### Coordonnées du joueur / de la joueuse

NOM :	PRENOM :
DATE DE NAISSANCE :	SEXE : F / M
ADRESSE :	
TAILLE (hauteur) :	cm
Etait-il déjà inscrit la saison passée à l'ASO Basket : OUI / NON , à la FFBB : OUI / NON	

### Coordonnées des parents / responsables – personnes à prévenir

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Tel *:	Tel *:
Mail *:	Mail *:
père / mère / tuteur / autre (préciser)*:	père / mère / tuteur / autre (préciser)*:

Lors des compétitions pour les matchs extérieurs, nous demandons aux parents de se libérer à tour de rôle pour accompagner les enfants dans leurs déplacements.

### AUTORISATIONS :

Je soussigné ....., responsable de l'enfant .....

#### - DE SOINS MEDICAUX

autorise les responsables du CLUB AVENIR SPORTIF D'ORLY BASKET à faire donner à mon enfant tous les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'accident OUI / NON

#### - DE TRANSPORT

autorise mon enfant à être transporté dans un véhicule privé et dégage l'association CLUB AVENIR SPORTIF D'ORLY BASKET de toute responsabilité. OUI / NON

#### - DROIT A L'IMAGE

autorise le CLUB AVENIR SPORTIF D'ORLY BASKET à utiliser des photos et vidéos sur lesquelles apparaît mon enfant dans un but de communication et de promotion du club et du basket-ball. OUI / NON

### PARTICIPATION A LA VIE ASSOCIATIVE

Je souhaite participer à la vie associative du club (être bénévole sur des matchs ou événements) : OUI / NON

Je peux convoier, dans mon véhicule personnel, des joueurs de l'équipe pour les matches à l'extérieur : OUI / NON

Fait à :

Le :

Signature :

