

Fiche de renseignements saison 2024-2025



RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ADHERENT

| Nom : | . Prénom : |
|---|---|
| Date de naissance : / / | |
| | |
| | |
| Email (obligatoire): | |
| Téléphone Domicile : Té | léphone Portable : |
| PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE | |
| Nom : | . Prénom : |
| Téléphone Domicile : Té | léphone Portable : |
| A REMPLIR UNIQUEMENT POUR LES MINEURS | |
| Je soussigné(e) Monsieur, Madame | représentant |
| légal de l'enfant | autorise celui-ci (celle-ci) à participer |
| aux activités du Boissise Orgenoy Basket pour la sa | ison 2024-2025. |
| Les parents s'engagent à accompagner leur(s) enf | ant(s) ou à accepter les moyens de transport du club en |
| déchargeant les accompagnateurs de toute respe | onsabilité et en les autorisant à faire procéder à toute |
| intervention médicale d'urgence. Autorisation par | entale selon signature ci-dessous. |
| REGLEMENT INTERIEUR | |
| Je déclare avoir pris connaissance et signé la chart | e du club (affiché au gymnase et sur le site web) pour la |
| saison 2024-2025 et en accepte les conditions. De | plus, en s'inscrivant au club, les membres acceptent que |
| des photos et vidéos collectives prises pendant | les entrainements, les compétitions ou toute activité |
| organisée par le club soient utilisées par le club da | ns le cadre exclusif de son activité. |
| | |
| Fait à | Le / / |
| Signature du joueur | Signature du responsable légal |
| (précédée de la mention « lu et approuvé ») | (précédée de la mention « lu et approuvé ») |