



RENSEIGNEMENT

- Renouvellement
 Changement de club
 1^{ère} licence

CATEGORIE

NOM PRENOM.....

TEL MAIL.....

DATE DE NAISSANCE

ADRESSE

CP VILLE

REPRESENTANT LEGAL

NOM PRENOM TEL

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT (AUTRE QUE LE REPRESENTANT LEGAL)

NOM PRENOM TEL

NOM DU MEDECIN TRAITANT : TEL

En cas d'accident, les responsables du club appelleront les pompiers et informeront le représentant légal désigné ci-dessus.

TRANSPORT

Je soussigné..... représentant légal du joueur autorise que mon enfant, soit éventuellement transporté dans le véhicule d'un animateur ou d'un autre parent, lors des déplacements.

PHOTOS / FILMS

Je soussigné, (nom du joueur ou de son représentant légal, si mineur) autorise l'Union Sportive Bassoise à afficher les films et les photographies de mon enfant et/ou de moi-même sur son site Internet et/ou à les publier dans la presse dans le cadre des activités de l'Union Sportive Bassoise sans limitation de durée .

Fait à Le

Signature du joueur majeur, ou de son représentant légal, si joueur mineur, précédée de la mention «Lu et approuvé».

En signant, je m'engage aussi à respecter les différentes chartes joueur et/ou dirigeant et/ou éducateur.

BENEVOLAT	activités proposées : fonctions sportives (entraîneur, éducateur, dirigeant d'équipe, arbitrage...), fonctions médicales (secourisme, ..), communication (recherche de partenaires, de sponsors, de mécénat, site internet), travaux-maintenance (entretien des matériels), service à la buvette, organisation des manifestations (tournois, stages d'été...) et événements (loto, tournoi de boules...), Je suis intéressé(e) par
MECENAT	Je connais une entreprise intéressée par le mécénat SOCIETE : CONTACT/TEL :
DONS	Je connais une personne intéressée par le don à l'association NOM à contacter : TEL :