



**CS SERVON BASKET**

SAISON 2021-2022



## RENSEIGNEMENTS

NOM du licencié : .....

Prénom du licencié: .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

☎ Fixe : ..... ☎ Portable Parent : ..... ☎ Portable du licencié : .....

Mail (parent) : .....

Mail (jeune) : .....

Personne à prévenir en cas d'urgence : .....

Nom : .....

☎ Fixe : ..... ☎ Portable : .....

## AUTORISATION – DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, Tuteur : ..... autorise

- Mon enfant, à participer aux activités prévues dans le cadre de l'association et décharge le CS Servon Basket de toute responsabilité pour tout accident ou tout incident du fait du mineur lui-même.
- Mon enfant, à prendre place dans le véhicule de toute personne mandatée par le club pour transporter les jeunes joueurs, en la déchargeant de responsabilité, ainsi que le club, en cas d'accident durant le trajet.
- Mon enfant et moi-même à être photographié(e)s pour la publication du site web du club, des informations communales et diffusions diverses du club.
- En cas d'accident, j'autorise les responsables du club de CS Servon Basket à prendre les mesures d'urgence (hospitalisation ou intervention chirurgicale) sans me consulter, s'il n'est pas possible de le faire.

Fait à .....

Le .....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »