

1) FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Saison 2020/2021

☞ Nom :

☞ Prénom :

☞ Né(e) le : / /

- ☞ **Catégories** :
- Baby U7 (après 2013)
- Mini U9 (2012/13) Poussin U11 (2010/11)
- Benjamin U13 (2008/09) Minime U15 (2006/07)
- U17 / U18 (2003 à 2005) U20 (2001/2002)
- Senior (avant 2001) Loisirs Dirigeant
- Licence T Option 3x3 (5 €)

☞ (A remplir uniquement si différent de l'année précédente)

Représentant légal (si mineur(e)) :

.....

Adresse :

.....

☞ ☎ Fixe : / / / /

☞ ☎ Mobile : / / / /

☞ Email :@.....

☞ Information(s) spécifique(s) : (asthme, prise de médicament, port de lunette, blessure récente, allergie, présence aux matchs, ...)

☞ **Type licence** : création ⁽¹⁾

renouvellement ⁽¹⁾ mutation ⁽¹⁾

☞ J'atteste sur l'honneur avoir pris connaissance du **règlement intérieur** du Club U.S. Beaune Basket Ball pour la saison 2020/2021 **et en accepter sans réserve les différents points** (à consulter sur www.usbeaunebasket.fr).

☞ Joindre **attestation d'assurance** (si pas prise avec licence)

☞ Attestation de paiement : exemplaire(s).

☞ Le / / 20.....

Signature précédée de « **Lu et approuvé** »

(Représentant légal si mineur)

2) DÉCHARGE PARENTALE (pour les licencié(e)s mineur(e)s)

Je soussigné(e) NOM Prénom (s)

Demeurant

Téléphone Fixe Mobile E-mail@.....

Agissant en qualité de: Père Mère Tuteur

Autorise mon enfant

NOM Prénom (s)

Né(e) le/...../..... à

A prendre part aux rencontres amicales, tournois et compétitions, aux entraînements et stages, aux manifestations ou sorties organisées par l'*US Beaune Basket-Ball*. J'autorise le transport de mon enfant par les responsables du *US Beaune Basket-Ball* lors des compétitions.

J'accepte que les responsables de l'*US Beaune Basket-Ball* prennent toute disposition que pourrait nécessiter l'état de santé de mon enfant. Si nécessaire mon enfant sera conduit au Centre Hospitalier le plus proche.

J'ai pris connaissance que les parents doivent accompagner leurs enfants **jusque dans l'enceinte du gymnase** et s'assurer de la présence effective d'un cadre ou d'un dirigeant de l'*US Beaune Basket-Ball*.

J'autorise le droit à l'image de mon enfant par l'*US Beaune Basket-Ball*, pour la réalisation de photos d'équipes qui seront imprimées et diffusées et vendues avec le calendrier 2020 ainsi que pour la réalisation du site internet de l'*US Beaune Basket-Ball* et sa page Facebook.

J'autorise l'*US Beaune Basket-Ball* à filmer mon enfant pendant les entraînements, les matchs, ou toutes manifestation sportives de l'*US Beaune Basket-Ball* pour un film vidéo qui pourra être utilisé uniquement dans le cadre d'une projection destinée aux membres du club et à leurs familles et/ou proches.

L'*US Beaune Basket-Ball* décline toute responsabilité en dehors des périodes et des horaires convenus.

L'*US Beaune Basket-Ball* décline toute responsabilité en cas de vol dans les vestiaires.

Fait à

Signature précédée de « **Lu et approuvé** »

(Représentant légal)

Le / / 20.....