

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS 2024 – 2025

Merci de nous indiquer au moins un numéro de téléphone et une adresse mail en MAJUSCULES (dans la mesure où vous en avez). Ces informations ne sont destinées qu'au club. Elles ne seront transmises ni aux instances du basketball, ni à quiconque.

Nom :
Prénom :
Date de Naissance : Adresse :
.....
Code Postal : Ville :
.....
Tél 1 : Tél 2 :
E-mail:.....@.....
Date :/...../2024

AUTORISATION PARENTALE DE SOINS EN CAS D'ACCIDENT 2024-2025 (Pour les mineurs)

Je soussigné.....
Représentant(e) légal(e) de l'enfant autorise, par la présente, les responsables et/ou encadrants du Janzé BASKETBALL à prendre toutes les dispositions qu'ils jugeront utiles (soins, hospitalisation, etc....), dans la limite de leurs compétences, dans le cadre d'un accident survenu lors des entraînements ou des compétitions de la saison 2024-2025.

Coordonnées postales et téléphoniques :
.....
.....
.....

Merci de préciser les allergies et contre-indications éventuelles :

Date :/...../2024 Signature :

DROIT A L'IMAGE - Saison 2024-2025

Dans le courant de l'année, nous pouvons être amenés à prendre des photos et/ou des vidéos de vos enfants pendant les matchs, les entraînements ou les diverses manifestations du club et éventuellement de les diffuser sur le site, blog ou la page Facebook. Pour cela, il nous faut votre accord. Merci de bien vouloir remplir l'autorisation ci-dessous :

Mr et Mme, parents de l'enfant.....
Autorisons la diffusion d'images de notre enfant sur le site du club.
Fait à
Le/...../2024