

FICHE DE RENSEIGNEMENTS LOSC BASKET SAISON 20 / 20



LICENCE

Nom: Prénom:
Date de naissance:
n° Tel fixe: n° Tel portable:
Adresse: CATEGORIE:
n° LICENCE:
Adresse mail:

PARENTS (ou renseignement du responsable légal) obligatoire pour les mineurs

MÈRE: PÈRE

Nom: Nom:
Prénom: Prénom:
Adresse: Adresse:

n° Tel fixe: n° Tel fixe:
n° Tel portable: n° Tel portable:
n° travail: n° travail:

Adresse mail: adresse mail:

AUTRE PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT (Nom – N°Tél fixe et portable - Degré de parenté)

-

-

HOSPITALISATION :

En cas de blessure ou d'accident pendant un entraînement ou match à domicile comme en déplacement (le ou la) Licencié(e) sera évacué par les pompiers ou samu

Autorisez vous la prise en charge de votre enfant par le SAMU ou les pompiers OUI / NON

DIVERS :

Nota : Parents : votre aide pour le transport de nos jeunes durant la saison précédente à été très utile, nous vous en remercions et espérons que vous tous poursuivrez vos efforts pour cette saison.

Souhaitez vous être contacté par le club pour apporter votre aide tout en suivant votre enfant et son équipe (tenir des feuilles de marque, organiser les goûter d'après match, etc.... OUI / NON

Sauf décision contraire de votre part, l'association diffusera en ligne sur son site Internet des photos de tous ces licenciés prisent lors de diverses occasions (photo d'équipe, manifestation, tournoi, fête, etc.....).

Tout licencié ne le souhaitant pas, devra le faire savoir pas écrit auprès de l'association.

Fait à SIGNATURE du LICENCIÉ (parents pour les mineurs)

Le