



Fiche club

Nom et prénom du responsable légal :

Nom et prénom du licencié (si mineur) :

Date de naissance : à , pays :

Adresse :

Code Postal : Ville :

☎ Portable : ☎ Domicile : ☎ Autre :

✉ Email : (en majuscule)

Taille T-Shirt (offert) :

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné . Père, Mère ou Tuteur légal (*Entourer la bonne mention*), autorise mon enfant :

Autorisation de pratique et de transport :

Autorise la pratique du basket lors des entraînements, matchs, tournois, dans lesquels VLP Basket sera engagé, en respectant la Charte du Club. J'autorise également le club à le transporter, soit par les transports en commun, soit en voiture particulière mise aimablement à disposition par les personnes du club (ou non), disponibles lors des déplacements de l'équipe.

Autorisation de traitement médical :

Autorise les responsables et entraîneurs du club VLP BASKET, à prendre sur avis médical ou dans l'urgence en cas d'accident ou de maladie grave, toutes mesures urgentes, tant médicales, que chirurgicales, y compris l'hospitalisation concernant mon enfant.

Informations médicales utiles :

.....

Règlement intérieur

Déclare avoir pris connaissance de la Charte du Club affichée au gymnase et disponible sur www.vlpbasket.fr et m'engage, au nom de mon enfant à le respecter et le faire respecter (ce qui implique une lecture ou une explication du règlement à votre enfant)

Autorisation de rentrer seul (pour les mineurs de +7 ans) Autorise mon enfant à rentrer seul à la fin de l'entraînement de basket.

Droit à l'image Autorise VLP Basket à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies sur lesquelles figure mon enfant, réalisées lors de la saison dans le cadre des activités du club et uniquement dans ce cadre. Les photographies sont susceptibles d'être reproduites sur les supports suivants : Affiches ou tracts, site internet, réseaux sociaux, présentation publique au nom du club et tous supports utilisés, gérés ou vendues par le club (journaux, calendriers...).

Autorisation valable un an et révoquant par écrit par le responsable légal à tout moment.

Signature du responsable légal pour toutes les cases cochées ci-dessus, avec mention « lu et approuvé »

Fait à _____, le _____

Saison 2020-2021

Document à remettre obligatoirement avec le dossier

A remettre **REMPLI**, accompagné du règlement total:

	Numéro	Montant	Nom de la banque	Nom si différent de celui de l'enfant
Chèque 1				
Chèque 2				
Chèque 3				

Espèces :

Coupons sport :

Chèques Vacances :

J'ai besoin de :

Bon CAF (À fournir)

FACTURE acquittée (cotisation réglée **en totalité**)

