



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

SAISON 2023 / 2024



NOM DU JOUEUR : PRENOM :

DATE & LIEU DE NAISSANCE :

NATIONALITE : SEXE :

ADRESSE COMPLETE :

.....

.....

.....

NOM ET PRENOM DU REPRESENTANT LEGAL :

Portable parent 1 ou mère :

Portable parent 2 ou père :

Portable joueur :

Adresse e-mail :

Informations médicales que vous jugez nécessaire à communiquer au club (asthme, allergie, etc.) :

.....

.....

CATEGORIE DU JOUEUR (Réservé au club) :



AUTORISATIONS PARENTALES

(PARTIE RESERVEE AUX LICENCIES MINEURS)



Je soussigné

Représentant légal de l'enfant

Autorise les dirigeants et / ou les entraîneurs du SC Surgères Basket ou toutes personnes qui leurs sont substituées :

1. A prendre en cas d'urgence toutes les mesures utiles, y compris les éventuelles hospitalisations et interventions chirurgicales.*
2. A prendre et publier toutes photos de mon enfants lié à l'activité du club.*
3. A véhiculer mon enfant pour tous les déplacements liés à l'activité du club.*

Fait à :

Le : 2023

Signature **

* Rayer les mentions inutiles

** Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »

Je soussigné

Représentant légal de l'enfant

Autorise ce dernier à repartir seul des entraînements, matchs et toutes autres organisations du SC Surgères Basket.

Fait à :

Signature *

Le : 2023

* Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »

Je soussigné

Représentant légal de l'enfant

Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur disponible sur le site internet du club www.scsbasket.com et m'engage à le respecter tout au long de la saison.

Fait à : Signature des parents *

Signature du joueur *

Le : 2023

* Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »