



INSCRIPTION SAISON 2020-2021

NOM DU JOUEUR

PRENOM

CATEGORIE

Je soussigné(e)

(Responsable légal : préciser père, mère, tuteur...)

Numéro matricule du joueur :

AUTORISE :

- les entraîneurs ou autres responsables du club à prévenir la personne ci-dessous en cas d'accident :

NOM :

PRENOM :

TELEPHONE :

LIEN AVEC LE JOUEUR :

- que mon enfant soit pris en photo lors des entraînements/ matchs/tournois, etc ; et que le club utilise ces photos dans ses brochures et autres publications.

A cocher seulement en cas de désaccord : non

- mon enfant à être transporté dans le véhicule d'un dirigeant, d'un entraîneur, d'un transporteur, ou à défaut d'un autre parent, pour se rendre aux activités liées au basket.

A cocher seulement en cas de désaccord : non

M'ENGAGE

à assurer la présence de mon fils/ ma fille aux entraînements et aux matchs,

à promouvoir le respect de l'autorité de l'entraîneur et le respect des autres joueurs

m'informer auprès du club des nouveautés mises en place par la FLBB sur les modalités d'exercice du basket.

LU ET APPROUVE, le