



BASKET SAISON 2018/2019

Nom du licencié :

Prénom du licencié :

Date de naissance :

Nom du responsable légal (si mineur) :

Adresse :

Téléphone du licencié :

Téléphone responsables légaux : père

mère.....

Mail :

N° sécurité social (du responsable légal) :

Autorise le ou les responsables à prendre les décisions médicales nécessaires
Si allergie, le préciser :

Autorise celui-ci à pratiquer le basket au sein de la SHSL ce qui implique que j'autorise également mon enfant à effectuer des déplacements en minibus ou avec des bénévoles du club et/ou des parents en voiture personnelle.

Autorise la publication de ma photo ou celle de mon enfant en respect de l'article 9 du code civil, dans la presse ou sur le site internet de la SHSL accessible à l'adresse suivante : www.sh-lanouee.footeo.com

Je m'engage, ainsi que mon enfant licencié, à respecter le règlement intérieur du club (visible dans la salle de sport et sur le site footéo) et je prends note que le club se décharge de toute responsabilité en dehors des horaires de matchs ou d'entraînements.

Mon enfant licencié s'engage à pratiquer l'activité basket la saison complète au club SHSL.

J'autorise mon enfant :

- à arriver ou rentrer avec Mr ou Mme.....
- à rentrer seul (à pied ou à vélo)

Je soussigné(e).....
responsable légal de l'enfant (nom-prénom).....

Fait àle.....

Signature du licencié

Signature du ou des responsables