



Joueur

Nom : Prénom :

Adresse :

N°téléphone fixe : Portable du joueur :

Adresse mail :

Responsables légaux :

Mère ou tutrice

Nom : . Prénom :

Adresse (si différente) :

N°téléphone fixe : Portable du joueur :

Adresse mail :

Père ou tuteur

Nom : . Prénom :

Adresse (si différente) :

N°téléphone fixe : Portable du joueur :

Adresse mail :

Personnes à prévenir en cas d'urgence

Nom : Prénom : Portable : Lien :

Nom : Prénom : Portable : Lien :

Nom : Prénom : Portable : Lien :

Autorisation parentale de soins

Je soussigné(e) : agissant en qualité de père, mère, tuteur de :

Autorise le responsable de l'équipe à donner en mon nom toute autorisation nécessaire, pour un transport vers un centre médical par le SAMU ou par les POMPIERS, si l'état de mon enfant le justifie.

Le praticien à pratiquer tout examen médical ou chirurgical nécessaire à l'établissement du diagnostic, et toute intervention médicale ou chirurgicale y compris avec phase d'anesthésie / réanimation que nécessiterait l'état de santé de mon enfant.

Nom et coordonnées du médecin traitant :

Contre-indications médicales et allergies éventuelles (possibilité de prendre contact avec les dirigeants) :

Autorisation parentale de transports

Autorise mon enfant à se déplacer par tous les moyens mis à disposition par le club pour se rendre sur les lieux des entraînements ou compétitions sportives :

•Voiture particulière de parent accompagnateur

•Voiture particulière d'entraîneur ou de dirigeant.

N'autorise pas (dans ce cas vous vous engagez à l'accompagner ou à le faire accompagner par une personne de votre choix).

Autorisation de diffusion de photos – vidéo

Autorise BMB – Bérolles Le May Basket à prendre des photos et/ou vidéos de mon enfant.

N'autorise pas BMB – Bérolles Le May Basket à prendre des photos et/ou vidéos de mon enfant .

Autorise BMB – Bérolles Le May Basket à diffuser les photos sur ses moyens de communication.

N'autorise pas BMB – Bérolles Le May Basket à diffuser les photos sur ses moyens de communication .

Fait à _____ le _____

Signatures des deux parents **obligatoires**, précédées de la mention « Lu et approuvé »