



LICENCE 2022/2023 – Majeur

NOM	Prénom	M/F	Date de naissance

Coordonnées :

Adresse postale	Téléphones	Mail

Contact en cas d'urgence : Nom/Prénom	Téléphone 1	Téléphone 2

<input type="checkbox"/> Création	<input type="checkbox"/> U20M – 2003	Taille dotation offert
<input type="checkbox"/> Renouvellement	<input type="checkbox"/> Séniors – à partir de 2002	<input type="checkbox"/> S
<input type="checkbox"/> Mutation	<input type="checkbox"/> Dirigeant	<input type="checkbox"/> M
<input type="checkbox"/> Surclassement	<input type="checkbox"/> Arbitre	<input type="checkbox"/> L
	<input type="checkbox"/> OTM club	<input type="checkbox"/> XL
	<input type="checkbox"/> Coach	<input type="checkbox"/> XXL

DROIT à l'IMAGE

Je soussigné(e) Madame, Monsieur (1)

.....

Né(e) le.....

Autorise le BASKET CLUB LEGUEVINOIS
à me photographier ou filmer pendant les activités
de Basket-Ball (entraînements, rencontres, stages,
goûters, animations diverses) et ceci à des fins
d'exposition, presse écrite et/ou télévisée,
brochures papier et publications Internet

A Léguevin, le.....

Signature

(1) Rayer les mentions inutiles