



LICENCE 2023 / 2024 – Mineur

NOM	Prénom	M/F	Date de naissance

Parents :

Nom/Prénom	Adresse postale	Téléphones	Mail

<input type="checkbox"/> Création <input type="checkbox"/> Renouvellement <input type="checkbox"/> Mutation <input type="checkbox"/> Surclassement	<input type="checkbox"/> U17 - 2007/2008 <input type="checkbox"/> U15 - 2009/2010 <input type="checkbox"/> U13 - 2011/2012 <input type="checkbox"/> U11 - 2013/2014 <input type="checkbox"/> U9 - 2015/2016 <input type="checkbox"/> U7 - 2017/2018 <input type="checkbox"/> U5 - 2019	Taille dotation club chasuble offerte <input type="checkbox"/> 5/6 ans <input type="checkbox"/> 7/8 ans <input type="checkbox"/> 9/10 ans <input type="checkbox"/> 11/12 ans <input type="checkbox"/> S (taille adulte) <input type="checkbox"/> M (taille adulte) <input type="checkbox"/> L (taille adulte) <input type="checkbox"/> XL (taille adulte)
---	--	--

DROIT à l'IMAGE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur (1),

..... Père, Mère, Tuteur (1) de l'enfant

..... Né(e)

le.....

Autorise le BASKET CLUB LEGUEVINOIS à laisser photographier ou filmer mon enfant 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 des Parents

(1) rayer les mentions inutiles

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur (1),

..... Père, Mère, Tuteur (1) de

l'enfant

..... Né

le.....

..... - Autorise mon enfant mentionné ci-dessus à

pratiquer le Basket-Ball au sein du BASKET CLUB LEGUEVINOIS

- Décharge le BASKET CLUB LEGUEVINOIS de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir: •

Avant ou Après les horaires d'une séance d'entraînement fixée en début de saison

• Avant l'heure de la rencontre fixée par un responsable ou après le match

• Durant le transport non organisé directement par le Basket Club Léguevinois

- Autorise les responsables du BASKET CLUB LEGUEVINOIS à faire les démarches nécessaires en cas d'accident qui surviendrait à mon enfant, à prendre toutes les mesures qui s'imposent.

A Léguevin,

le.....

. Signature des Parents

