



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Saison 2023-2024

INFORMATIONS LICENCIÉ (Section Détente)

NOM : _____ Prénom(s) : _____

Date Naissance : /__ / __ / ____ / Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : /__ / __ / __ / __ / Commune : _____

Téléphone domicile : /__ / __ / __ / __ / __ / Téléphone portable : /__ / __ / __ / __ / __ /

Adresse mail : _____ @ _____

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom Prénom : _____

Téléphone domicile : /__ / __ / __ / __ / __ / Téléphone portable : /__ / __ / __ / __ / __ /

Adresse mail : _____ @ _____

Je m'engage à avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

J'autorise Je n'autorise pas Saint Thural Basket à me filmer et à prendre des photos pour une utilisation éventuelle à but non lucratif dans les supports d'information et de communication de l'association.

Signature du licencié