



# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Saison 2024-2025

## 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 Thurial 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