



# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Saison 2024-2025

Cat : U \_\_\_\_\_

## INFORMATIONS LICENCIÉ

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Date Naissance : / \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ / Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / Téléphone portable : / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ /

Adresse mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### Personnes à contacter en cas d'urgence :

**Responsable 1 :**  Père  Mère  Autre

Nom Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / Téléphone portable : / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ /

Adresse mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Responsable 2 :**  Père  Mère  Autre

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 filmer et à prendre des photos de mon enfant pour une utilisation éventuelle à but non lucratif dans les supports d'information et de communication de l'association (dans le cas contraire, veuillez en avvertir le secrétariat le plus rapidement possible).

J'autorise  Je n'autorise pas mon enfant à rentrer par ses propres moyens à l'issue des entrainements, matchs ou autres activités organisées par le club.

Si le nombre de joueurs / joueuse est insuffisant pour créer une équipe à ST Thurial, le joueur/joueuse et son représentant légal ne s'opposent pas à ce que le club propose le nom du joueur / joueuse pour créer une entente avec un club voisin (Monterfil ou Le Verger notamment) :  oui  non

Signature(s) du (des) responsable(s) de l'enfant

Signature du licencié