

ES ORMES BASKET BALL

eso.secretaire@gmail.com



Fiche d'Inscription Mineurs 2026 -2027

NOM LICENCIÉ-E

PRÉNOM LICENCIÉ-E

DATE DE NAISSANCE (JJ/MM/AAAA)

ADRESSE

SEXE

ADRESSE MAIL DE CONTACT

Représentants légaux (personnes à prévenir en cas de besoin)

NOM

PRÉNOM

N° TÉLÉPHONE

NOM

PRÉNOM

N° TÉLÉPHONE

AUTRES PERSONNES A PRÉVENIR EN CAS DE BESOIN

NOM

N° TÉL

NOM

N° TÉL

JE CERTIFIE ET DÉCLARE AVOIR **AUTORISÉ MON ENFANT À PARTICIPER AUX ACTIVITÉS** (ENTRAÎNEMENTS ET MATCHS) DE BASKET-BALL DANS LES LOCAUX MIS À DISPOSITION ET AUX HORAIRES FIXÉS AU PRÉALABLE PAR L'ENCADREMENT DU CLUB.

☐ OUI ☐ NON

EN CAS D'ACCIDENT, J'AUTORISE L'ENTRAÎNEUR OU LE RESPONSABLE DU CLUB À FAIRE INTERVENIR UN MÉDECIN OU LES SERVICES DE SECOURS. (POMPIERS, SAMU...)

☐ OUI ☐ NON

J'AUTORISE LE COACH OU LES PARENTS ACCOMPAGNATEURS À **COVOITURER MON ENFANT LORS DES RENCONTRES A L'EXTÉRIEUR**. JE N'ENGAGERAI AUCUN RECOURS EN CAS D'ACCIDENT.

☐ OUI ☐ NON

J'AUTORISE L'ÉDUCATEUR SPORTIF DU CLUB, OU SON REPRÉSENTANT À LE PRENDRE EN CHARGE À LA FIN DE LA JOURNÉE SCOLAIRE SUR LE **TRAJET ÉCOLE – GYMNASÉ** (CAT. U9 / U11)

☐ OUI ☐ NON

J'AUTORISE MON ENFANT À **REJOINDRE SON DOMICILE NON ACCOMPAGNÉ** DÈS LA FIN DE LA SÉANCE. JE DÉGAGE LE PRÉSIDENT DU CLUB DE TOUTE RESPONSABILITÉ CONCERNANT LE TRAJET.

☐ OUI ☐ NON

JE DONNE L'AUTORISATION DE **PHOTOGRAPHIER ET FILMER** MON ENFANT, ET À RÉUTILISER CES PHOTOS OU FILMS DANS TOUT DOCUMENT (SUPPORTS D'INFORMATION/PROMOTION DU CLUB, AINSI QUE DANS LA PRESSE ET LES RÉSEAUX SOCIAUX)

☐ OUI ☐ NON

DATE ET SIGNATURE (OBLIGATOIRES, PRÉCÉDÉES DE LA MENTION "LU ET APPROUVÉ")