



Cernay La Ville

## BULLETIN D'INSCRIPTION OU DE RÉINSCRIPTION

Nom :		Prénom :	
Date de naissance :	/ /	Sexe :	M / F
Adresse :			
Code postal :		Ville :	
Tél domicile :		Tél portable :	
Courriel :			

- J'autorise le club à utiliser cette adresse pour les communications internes au club. Le courriel reste confidentiel, n'est pas transmis à des tiers, et cette autorisation peut être annulée ultérieurement.

### AUTORISATION DES PARENTS

- Je soussigné(e) M. /Mme .....autorise **mon fils / ma fille** à pratiquer le basket au sein du club de l'ASC Basket.
- En mon absence et en cas d'éventuel accident en compétition ou en entraînement, **j'autorise / je n'autorise pas** à faire transporter mon enfant au centre hospitalier le plus proche.
- **J'autorise / je n'autorise pas** les entraîneurs, dirigeants ou parents à accompagner mon enfant dans leurs véhicules personnels.
- Afin de respecter la loi sur le droit à l'image : **j'autorise / je n'autorise pas** que des photos de mon enfant..... apparaissent sur le site ou dans la presse (groupes, individuels).

Date : ..... / ..... / .....

signature :

### RÉSERVÉ A L'ASSOCIATION

Catégorie : ..... N° de licence : .....

Cotisation versée : .....€