FICHE D'INFORMATION LICENCIÉ

Saison 2025-2026

Nom : **Prénom :** **Catégorie :**

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone : Adresse Mail :

COORDONNÉES DES PARENTS (pour les mineurs)

Père - Mère - Responsable Légal	**Père - Mère - Responsable Légal**
Prénom : Nom : Adresse : Mail : Téléphone(s) :	Prénom : Nom : Adresse : Mail : Téléphone(s) :

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Merci de nous indiquer des problèmes de santé que nous devons connaître (allergies, asthmes, traitement de fond ...) et dans quelle mesure ils doivent rester confidentiels :

……

……

……

Médecin traitant : Numéro de téléphone :

Personne à contacter en cas de nécessité (autre que les parents) :

Nom : Prénom :

Lien avec la famille :

Téléphone(s) :

En cas d'accident, autorise par la présente les responsables de l'association sportive (dirigeant ou éducateur) à prévenir les services de secours. Par ailleurs si l'état de santé de mon enfant l'exige, je donne mon accord pour faire pratiquer par un médecin les soins nécessaires y compris une intervention chirurgicale.

Noter «lu et approuvé », dater et signer

DROITS À L'IMAGE

Je soussigné,

- Autorise / Refuse les prises de photos / vidéos de ma personne ou de mon enfant, individuellement ou en groupe afin de constituer des souvenirs de l'activité sportive.

- Autorise / Refuse la diffusion de ces photos ou vidéos sur le site internet du club, sa page Face-book ou Instagram.

Rayer les mentions inutiles, Dater signer

Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la représentation de ces photos et/ou vidéos publiées par le club ne mentionneront pas mon nom ni celui de mon enfant et ne porteront pas atteinte à ma réputation ou à ma vie privée, ou à celles de mon enfant.

Le Boudy Basket Club est uniquement responsable des publications effectuées sur son site internet (boudybasketclub.assoconnect.com), sa page Facebook (Boudy Basket Club), ou son compte Instagram (boudy47290).