



CLUB ATHLETIQUE BRIVE CORREZE BASKET
Gymnase de Bouquet – Rue Roger Pecheyrand
19100 Brive-la-Gaillarde
Tél : 05 55 87 15 51 – 06 88 18 58 29 – 07 50 36 02 29 – 06 45 38 84 58
Email : cabcbasket@gmail.com

Brive, le 8 JUIN 2022

SAISON 2022-2023

FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR TOUS (obligatoire)

NOM du licencié :Prénom :

Né(e) le :A :

Adresse :

N° de Tél :Portable.....

E Mail.....(Très important pour le club)

POUR LES ENFANTS MINEURS-DECLARATION DU RESPONSABLE DE L'ENFANT

Père-Mère-Tuteur (de l'enfant ci-dessus nommé)

Je soussigné(e)

NOM :Prénom :

Professions des Parents.....

Adresse :

Souhaits des Parents pour s'investir dans le Club : Faire : OTM – Correspondant d'Equipes -Autres
Souhaits :

-déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'éducateur, l'entraîneur ou toute personne responsable du CA BRIVE CORREZE BASKET à prendre, le cas échéant, toutes mesures d'urgence rendues nécessaires en cas d'accident.

- autorise mon enfant à être transporté par les dirigeants du CA BRIVE CORREZE BASKET ou par les parents d'autres enfants de son équipe pour effectuer des matchs à l'extérieur de BRIVE.

- autorise mon enfant à être photographié ou filmé durant les activités de basket (animations diverses, entraînements, matchs, stages, goûters, etc..) et ceci à des fins d'exposition, presse écrite, et ou télévisée, brochures papiers et publications internet.

Personne à prévenir en cas d'accident si différent du responsable :

NOM.....Prénom.....

Téléphone..... Fait à.....le.....Signature du représentant légal.....

Points importants du règlement :- s'assurer que l'entraînement a bien lieu –l'association décline toute responsabilité en dehors des entraînements. L'enfant devra être accompagné et repris dans le gymnase.