



CLUB ATHLETIQUE BRIVE CORREZE BASKET  
Gymnase de Bouquet – Rue Roger Pecheyrand  
19100 Brive-la-Gaillarde  
Email : cabcbasket@gmail.com

Brive, le 21 JUIN 2023

**SAISON 2023-2024**

**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.**