



A.S.C. BASKET La Chartre sur le Loir

Fiche d'inscription - Saison 2024/2025

Responsable club : M. Fabien DENISE – contact@ascbasket.fr – 06.37.94.93.53

Renseignements sur le licencié

NOM : Adresse :
Prénom :
Date de naissance :
Sexe : Féminin Masculin
Portable :
Adresse mail de contact :

Renseignements sur les parents (pour les licenciés mineurs)

PARENT 1 : Mère Père Tuteur PARENT 2 : Mère Père Tuteur
NOM et prénom :
Portable :

Délégation de pouvoir en cas d'accident (pour les licenciés mineurs, obligatoire)

Je soussigné, _____ (nom et prénom du représentant légal), autorise un dirigeant du club à prendre, en cas d'urgence, toutes les décisions de transport, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale jugées indispensables par le médecin appelé, en raison de l'état de santé de mon enfant. Cette autorisation vaut en particulier en cas d'impossibilité de me joindre ou d'obtenir l'avis du médecin traitant.

Médecin traitant : Téléphone :

Allergies ou maladies :

Autorisations

- Pour les licenciés mineurs, j'autorise le transport de mon enfant licencié par un tiers lors des matchs ou des tournois de basket (facultatif). Le cas échéant, les parents du licencié devront se charger eux-mêmes de chaque déplacement.
- Autorisation de publication (facultatif, voir règlement pour plus de précisions).
- Je reconnais que mon état de santé ou celui de mon enfant est compatible avec la pratique du basket (obligatoire). En cas de doute, il est impératif de consulter un médecin, y compris durant la saison.
- Je reconnais avoir lu le règlement du club et l'accepter dans son intégralité (obligatoire)

Fait à _____ le _____

Signature du licencié majeur ou du représentant légal :

RAPPEL : l'inscription n'est complète que si elle est accompagnée du règlement ainsi que d'une attestation d'assurance responsabilité civile.