FICHE d'INSCRIPTION au S.S.B.

SAISON 2019 - 2020

www.saintesavinebasket.fr

Adresse : Gymnase Volbart - 16 rue Jules Hémard - 10300 SAINTE SAVINE

IMPORTANT	**Merci de compléter cette fiche d'inscription LISIBLEMENT et en intégralité** **Merci de renseigner OBLIGATOIREMENT votre adresse Internet si vous en possédez une** **pour une meilleure communication entre le club et le licencié.**

Catégorie (cocher les cases correspondant au sexe et à la catégorie concernée)	Féminin	Masculin		Baby-Basket 2013 - 2014	Mini-Poussins 2011 - 2012	Poussins 2009- 2010	Benjamins 2007 - 2008	Minimes 2005 - 2006	Cadets 2003 - 2004	Juniors 2000 - 2001 - 2002	Seniors 1999 et avant	Dirigeant	Licence Loisir	Basket Fit
				U 7	U 9 / U 8	U 11 / U 10	U 13 / U 12	U 15 / U 14	U 17 / U 16	U 20 / U 19 / U 18	Seniors			

Coordonnées du Licencié

Nom	**Prénom**	**Date de Naissance**
Adresse	**Code Postal**	**Ville**
Adresse e-mail		**Téléphone Mobile**

Représentants légaux du Licencié (pour les mineurs)

PÈRE du Licencié		**MERE du Licencié**	
Nom	**Prénom**	**Nom**	**Prénom**
Profession	**Nom entreprise**	**Profession**	**Nom entreprise**
Adresse (si différente de celle du licencié)		**Adresse** (si différente de celle du licencié)	
Code Postal	**Ville**	**Code Postal**	**Ville**
Téléphone Mobile	**Téléphone Fixe**	**Téléphone Mobile**	**Téléphone Fixe**
Adresse e-mail		**Adresse e-mail**	

Autorisation Parentale (Déplacement et autres) pour les MINEURS

Je soussigné(e) Mr, Mme .....

autorise ma fille ou mon fils .....

à utiliser les moyens de transport mis à disposition par les responsables de l'équipe ou par les autres parents pour les rencontres et les diverses compétitions que le Sainte Savine Basket joue à l'extérieur dans les cas où je ne pourrais pas l'accompagner moi-même.

à participer à toutes les rencontres et tous les entraînements mis en place par le S.S.B. sous la tutelle de la F.F.B.B. et par délégation les Comités Départementaux et Régionaux.

J'autorise ☐

Je n'autorise pas ☐

mon enfant à repartir seul du gymnase après les entraînements ou les rencontres (gymnase Volbart ou gymnase Morzynski à Sainte Savine ou tout autre gymnase alloué par la ville de Troyes ou par l'agglomération troyenne).

Autorisation de Premiers Soins pour les MINEURS

Je soussigné(e) Mr, Mme .....

autorise les dirigeants du Sainte Savine Basket à prendre toutes les dispositions et à en cas d'accident survenu à ma fille ou mon fils

Personne à contacter la semaine ..... Téléphone .....

Personne à contacter le week-end ..... Téléphone .....

Informations importantes (médicales ou autres) à signaler pour

Autorisation de Droit à l'image (Prises de vue et diffusion d'images)

Pour les Mineurs

Je soussigné(e) Mr, Mme .....

représentant légal de ma fille ou de mon fils .....

☐ autorise le S.S.B ☐ n'autorise pas le S.S.B.

à photographier ou à filmer mon enfant dans le cadre de son activité de "Basket-Ball"

de permettre la prise de vue de mon enfant par des journalistes

de diffuser l'image de mon enfant dans le cadre d'un projet d'un stagiaire étudiant sur un support papier ou vidéo

à disposer de l'image (photographiée et / ou filmée) de mon enfant pour une diffusion éventuelle sur le site Internet du club Sainte Savine Basket dont l'adresse est la suivante : www.saintesavinebasket.fr

Autorisation de Droit à l'image (Prises de vue et diffusion d'images)

Pour les Majeurs

Je soussigné(e) :.....

☐ autorise le S.S.B ☐ n'autorise pas le S.S.B.

à me photographier ou à me filmer dans le cadre de mon activité de "Basket-Ball"

de permettre la prise de vue par des journalistes

de diffuser mon image dans le cadre d'un projet d'un stagiaire étudiant sur un support papier ou vidéo

à disposer de mon image (photographiée et / ou filmée) pour une diffusion éventuelle sur le site Internet du club Sainte Savine Basket dont l'adresse est la suivante : www.saintesavinebasket.fr

Fait à ....., le ..... / ..... / 2019

Signature

SIGNATURE des Réprésentants Légaux pour les TROIS AUTORISATIONS (Mineurs)

Fait à ....., le ..... / ..... / 2019

Monsieur ..... Lu et approuvé

Signature

Madame ..... Lu et approuvé

Signature

CHARTE du LICENCIE et CHARTE du SUPPORTER

J'ai pris connaissance des chartes et en accepte les conditions.

Licencié ..... Lu et approuvé

Signature

Monsieur ..... Lu et approuvé

Signature

Madame ..... Lu et approuvé

Signature