



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Saison 2024 / 2025

Nom : Prénom :

Né(e) le / / à

Tel :

Email (en capitales)

- Je participe à la vie du club (tenir la table, arbitrer...)**
 J'ai lu et j'accepte le règlement intérieur du BCCM.

RENSEIGNEMENT PARENTS OU RESPONSABLE LÉGAL

Nom : Prénom :

Adresse :

Tel :

Email (en capitales)

- J'ai lu et j'accepte le règlement intérieur du BCCM.**
 Je m'engage à accompagner mon enfant lors des compétitions.

AUTORISATION PARENTALE DE DÉPLACEMENT (Pour les mineurs)

Je m'engage à véhiculer mon enfant ainsi que ses camarades aux matches en déplacement.

En cas d'indisponibilité, j'autorise les éducateurs du BCCM ou à défaut un autre parent, à conduire mon enfant aux matches.

J'autorise les responsables à prodiguer les premiers soins à mon enfant et, le cas échéant, à le faire transporter au centre hospitalier.

OUI **NON**

PUBLICATION DE PHOTOS

J'autorise le BCCM à utiliser à titre gratuit la photographie de mon enfant pour l'ensemble de ses supports de communication. (Dépliants, affiches, site internet, Facebook du BCCM.)

OUI **NON**

Signature du joueur

Signature des parents