



INFORMATIONS CONCERNANT LE LICENCIÉ

Civilité* : Madame Monsieur

Nom* : _____ Prénom* : _____

Date de naissance* : _____ Nationalité* : _____

Adresse postale* : _____

Code postal* : _____ Ville* : _____

Adresse mail* : _____ Téléphone* : _____

Taille Tee-shirt : S M L XL

REPLIR SI LE LICENCIÉ EST MINEUR (Personne à prévenir en cas d'urgence)

Responsable légal n°1* : _____ Responsable légal n°2* : _____

Numéro portable* : _____ Numéro de portable* : _____

Informations licenciés

Pour les non licenciés, merci de nous fournir une attestation d'assurance

Licencié FFBB : Oui Non CLUB : _____

Allergies alimentaires Oui Non si oui, lesquelles _____

DONNÉES PERSONNELLES

L'ASM basket s'engage à respecter vos données personnelles. En signant ce document, vous autorisez l'ASM Basket à les collecter. Vous pouvez à tout moment rectifier l'ensemble des données vous concernant en faisant la demande à l'adresse suivante basket@asm-omnisports.com

J'autorise l'ASM Basket à utiliser mon image pour la promotion de la section* : OUI NON

AUTORISATION EN CAS D'ACCIDENT

J'autorise l'ASM basket, en cas d'urgence et de nécessité, à faire examiner et donner les soins médicaux et chirurgicaux nécessaires en cas d'accident ou d'incidents à mon enfant : OUI NON

AUTORISATION TRANSPORT ACTIVITE HORS ENCEINTE ASM

Je, soussigné,

Nom Prénom

- Autorise** mon enfant à participer aux activités du stage.
- J'atteste** également avoir pris connaissance des conditions de transport de mon enfant. J'autorise donc que mon enfant soit transporté dans des véhicules de particuliers ou de location, ces dits véhicules étant conduits :
 - soit par des parents bénévoles*
 - soit par des responsables de l'ASM Basket (entraîneurs / dirigeants) *
- Je déclare** que mon enfant est assuré en responsabilité civile.

Nom de la compagnie

N° de police.....

Date : _____

Signature de l'adhérent ou du représentant légal* : _____

* champ obligatoire



Tableau à remplir par Cécile CASSIERE _____ :

<u>Chèque bancaire :</u>	<u>Carte bancaire :</u>	<u>Section 1 :</u> <i>(prise en charge section)</i>
<u>Chèques bancaires différés :</u> 1 ^{er} encaissement : Mois : _____ Montant : _____	<u>Espèces :</u>	<u>Section 2 :</u> <i>(en attente de paiement)</i>
2 nd encaissement : Mois : _____ Montant : _____	<u>ANCV Sport :</u>	<u>Autre :</u>
3 ^{ème} encaissement : Mois : _____ Montant : _____	<u>ANCV Vacances :</u>	