

**BARIE CASTETS BASKET CLUB**  
**REBONDIR ENSEMBLE**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**  
**SAISON 20../20...**

LE BOURG 33190 BARIE  
[bariecastetsbc@free.fr](mailto:bariecastetsbc@free.fr)

Moussa 07.83.34.55.88  
Valérie 06 84 33 59 76

[www.bariecastetsbasketclub.com](http://www.bariecastetsbasketclub.com)



<b>NOM :</b>	<b>MAIL :</b>
<b>PRENOM :</b>	<b>CATEGORIE:</b>
<b>ADRESSE :</b>	
<b>TEL</b>	

**Pour les mineurs**

**Père :**

Nom Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : .....  
Ville : .....  
Tél. fixe : ...../...../...../...../.....  
Portable : ...../...../...../...../.....  
@ mail : .....  
Profession : .....  
Entreprise : .....

**Mère :**

Nom Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : .....  
Ville : .....  
Tél. fixe : ...../...../...../...../.....  
Portable : ...../...../...../...../.....  
@ mail : .....  
Profession : .....  
Entreprise : .....

**RENSEIGNEMENTS MEDICAUX**

**Renseignements médicaux**

Nom du médecin traitant : .....  
Adresse du cabinet : .....  
Téléphone : .....  
Après de quel hôpital ou clinique, souhaiteriez-vous que votre enfant soit orienté en cas de besoin et dans la mesure du possible?  
.....  
.....  
.....

**Autorisation de soin en cas d'urgence**

Je soussigné : .....,  
représentant légal (père - mère - tuteur) de  
.....  
Autorise le responsable d'équipe ou l'éducateur ou  
le responsable de l'association à faire procéder à  
toute intervention nécessité par l'état de santé de  
mon fils ou de ma fille.  
A .....  
Le .....  
Signature

**AUTORISATIONS**  
**Activités et Transport**

**AUTORISATION DES PARENTS POUR LES MOINS DE 18 ANS**

Je soussigné, Nom.....prénom.....Père-Mère-tuteur légal autorise mon enfant ..... à participer à toutes les activités proposées par le club de Basket « Barie Castets Basket Club » et à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisirs de la saison ; les responsables à faire procéder à toute intervention d'urgence.

## Droit à l'image

### Droit à l'image

**Informatique** : « La loi N°78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce questionnaire. Elle garantit un droit d'accès et rectification, pour les données vous concernant, auprès du Secrétariat »

Les photos, les prises de vue et interviews réalisés dans le cadre de ma participation aux manifestations soient publiés et diffusés à la radio, à la télévision, sur internet, dans la presse écrite, dans les livres, par des moyens de reproduction photomécaniques (films, cassettes vidéo, etc.) sans avoir le droit à une compensation.

J'accepte       Je n'accepte pas

### Diffusion des renseignements personnels

Dans le cadre de ses partenariats, le club sera amené à diffuser les données personnelles de ses adhérents (adresse et téléphone).

J'accepte       Je n'accepte pas

Dans le cadre de ses activités, le club sera amené à diffuser les données personnelles de ses adhérents aux coaches et aux coéquipiers

J'accepte       Je n'accepte pas

A ..... le ..... Signature obligatoire

## ENGAGEMENTS

### Responsabilité du tuteur légal et du club

Nous déclarons être informés que la responsabilité du club et des dirigeants envers notre enfant ne s'exerce uniquement que dans les horaires définis d'entraînement et de match (accueil à l'heure du rendez-vous, activité et vestiaire). Nous nous engageons, d'autre part, à nous assurer de la présence d'un entraîneur ou d'un dirigeant à chaque fois que notre enfant se rend à la salle.

Notre enfant est autorisé à rentrer seul à la fin des entraînements et des matchs

oui       non

à ..... le .....

Signature du père

signature de la mère

**SIGNATURES :**

**LICENCIE :**

**PARENTS :**

**DATE :**