

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

## REBONDIR ENSEMBLE! BARIE CASTETS BASKET CLUB



Saison 2019/2020

Le bourg - 33190 BARIE  
bariecastetsbasketclub.com - Facebook BCBC  
Jocelyne : 0648261196 Valérie: 0684335976

Nom du licencié :

Date naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Mail:

### RENSEIGNEMENTS FAMILLE :

#### Père :

Nom Prénom : .....

Adresse: .....

Code Postal : .....

Ville : .....

Tél. : .....

Mail : .....

#### Mère :

Nom Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

Tél. : .....

Mail : .....

### RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

Nom du médecin traitant :

.....

Adresse du médecin :

.....

.....

Tél. : .....

Choix hospitalisation si besoin :

.....

.....

### Autorisation de soin en cas d'urgence :

Je soussigné, .....

représentant légal de .....

autorise le responsable d'équipe, l'éducateur ou un

responsable de l'association à faire procéder à toute

intervention nécessité par l'état de santé de mon enfant.

A .....

Le .....

Signature :

### Autorisation des parents pour les enfants de moins de 18 ans :

Je soussigné, ..... représentant légal de .....

autorise mon enfant à adhérer au BCBC pour toutes les activités du club et à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisirs au cours de la saison.

A .....

Le .....

Signature :

## Droits 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 BCBC.

Les photos réalisées dans le cadre de ma participation aux manifestations soient publiées à la radio, à la télévision, sur internet, dans la presse écrite, par des moyens de reproduction photomécanique sans avoir le droit à une compensation.

J'accepte                       Je n'accepte pas

## Diffusion de renseignements personnels :

Dans le cadre de ses partenariats, le club sera amené à diffuser les données personnelles de ses adhérents

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 coéquipiers

J'accepte                       Je n'accepte pas

A..... le .....

Signature :

## Responsabilité du tuteur légal et du club :

Nous déclarons être informés que la responsabilité du club et des dirigeants envers notre enfants 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 entrainements et des matchs :

Oui                       Non

A..... le .....

Signature père :

Signature mère :

## Mention RGPD :

Vous êtes informé que vos données à caractère personnel, recueillies sur ce formulaire, font l'objet d'un traitement informatique auprès du BCBC pour l'enregistrement de la licence et pour les activités fédérales. Conformément à la réglementation en vigueur, vous bénéficiez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification et de suppression des données vous concernant. Vous disposez également d'un droit à la portabilité de vos données ainsi qu'un droit à la limitation du traitement dans certains cas précis visés par le règlement européen n°2016/679 (RGPD). Ces droits peuvent être exercés directement en vous adressant au BCBC Le bourg 33190 Barie.