

# BONDOUFLE BASKET

[www.basket-bondoufle.fr](http://www.basket-bondoufle.fr)

## FICHE DE RENSEIGNEMENT 2019/ 2020

Nom..... Prénom.....

Date de Naissance..... Nationalité..... Sexe.....

Lieu de naissance .....

Adresse .....

.....

Téléphone domicile..... Téléphone portable .....

Téléphone portable père ..... Téléphone portable mère.....

Adresse mail.....

Rubriques obligatoires pour l'enregistrement de votre adhésion et pourront servir à vous communiquer les informations de la section

**Désirez-vous une facture ? :**

## REGLEMENT INTERIEUR (disponible sur le site et affichage)

### LE JOUEUR

Je soussigné (e) - Nom : .....Prénom : .....

Reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur de la section basket bondoufle et m'engage à le respecter.

Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/2019

Signature (précédée de la mention « LU ET APPROUVE »)

### LE RESPONSABLE LEGAL (pour les licenciés mineurs)

Je soussigné (e) - Nom : .....Prénom : .....

Reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur de la section basket bondoufle et m'engage à le faire respecter par mon enfant.

Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/2019

Signature (précédée de la mention « LU ET APPROUVE »)

## DROIT A L'IMAGE

J'autorise la section basket Bondoufle à utiliser l'image de mon enfant (photographies, vidéos) sur différents supports ( Facebook, site internet affiches etc.....)

Fait à Bondoufle, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/2019

Signature du responsable légale (précédée de la mention « LU ET APPROUVE »)

## TRANSPORT

Je soussigné (e) Mr et /ou Mme .....  
Père, mère, tuteur (1), m'engage à véhiculer régulièrement toutes personnes du club (joueurs et/ou encadrants) lors de déplacements liés à la pratique du basket lors :

'(1) de matchs de championnat ou amicaux,

'(1) de sorties organisées par le club.

**En cas d'impossibilité de ma part**, j'autorise toute personne du club ou parent de licencié, à transporter dans son véhicule personnel, mon Fils .....

**En cas d'accident, je n'engagerai aucun recours contre les responsables du club.**

Fait à Bondoufle le \_\_\_\_/\_\_\_\_/2019

Signature du responsable légale (précédée de la mention « LU ET APPROUVE »)

## AUTORISATION POUR LES ENFANTS MINEURS

Je soussigné (e), Mr et/ou Mme .....

Autorise mon enfant à se rendre et à repartir seul :

(1) des lieux d'entraînement

(1) des lieux de match

Dans le cadre de la pratique du basket-ball au sein de la section basket bondoufle et décharge l'encadrement du club de toute responsabilité pour tout ce qui pourrait survenir au cours de ces trajets.

Date \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2019

Signature (précédée de la mention manuscrite « LU ET APPROUVE »)

## AUTORISATION MEDICALE

Je soussigné (e) Mr et/ou MME .....

(1) Autorise

(1) N'autorise pas

Le responsable à prendre les mesures d'urgence que nécessiterait l'état de santé de mon enfant (soins médicaux, hospitalisation et même intervention chirurgicale) dans le cas où par la suite d'éloignement, je ne pourrais pas prendre les dispositions appropriées.

Nom et N° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

.....

Je signale également les problèmes médicaux de mon enfant au responsable (allergies, asthme...).

.....

Date ...../...../2019

Signature (précédée de la mention manuscrite « LU ET APPROUVE »)

### **(1) Rayer la mention inutile : En cas de non réponse la section basket bondoufle prendra en compte l'accord tacite du responsable légal**

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous pouvez bénéficier d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à Basket-ball Bondoufle Amical Club - 1 rue de la Poste - 91070 Bondoufle

L'association envisage de diffuser sur notre site Internet ([www.basket-bondoufle.fr](http://www.basket-bondoufle.fr)) les informations suivantes vous concernant : nom, prénom, catégorie, équipe d'appartenance, n° de licence, sélection FFBB, photographie, activité et rôle au sein de notre association.

Vous pouvez vous opposer à une telle diffusion. Pour que nous puissions prendre en compte votre refus, contactez-nous Basket-ball Bondoufle Amical Club - 1 rue de la Poste - 91070 Bondoufle ATTENTION : en l'absence de réponse de votre part dans un délai d'un mois (à compter du retour de cette présente fiche votre accord sera réputé acquis. Vous pourrez toutefois nous faire part ultérieurement, à tout moment, de votre souhait que la diffusion de vos données sur Internet cesse.

Nous vous rappelons que vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (article 34 et suivants de la loi du 6 janvier 1978). Pour exercer ces droits, adressez-vous à Basket-ball Bondoufle Amical Club - 1 rue de la Poste - 91070 Bondoufle

Pris connaissance à Bondoufle, le

### Réservé à la section

|                     |                   |                        |
|---------------------|-------------------|------------------------|
| Licence n°          |                   | Déposée au comité le : |
| Espèce :            | Coupon :<br>sport | chèque au nom de :     |
| Chèque de caution : |                   | Montant :              |

