



Saison 2021-2022

Fiche de Renseignements



Coordonnées

Nom		Prénom	
Date de Naissance		Catégorie	
Adresse			
Tel du (de la) licencié(e)		Tel du (de la) conjoint (e)	
Tel portable du père		Tel portable de la mère	
Adresse email du licencié			
Adresse email du père			
Adresse email de la mère			
Profession du père			
Profession de la mère			

Renseignements Médicaux

Indiquez ci-dessous si vous (ou votre enfant) souffrez d'allergie (précisez laquelle), d'asthme ou de tout autre problème de santé

Autorisations

Je soussigné (e)

père, mère, représentant légal de l'enfant *

** rayer les mentions inutiles*

- **autorise / n'autorise pas** * le GSCB représenté par un entraîneur ou membre du bureau à faire soigner mon enfant conformément aux prescriptions du personnel de santé ou de secours, et à faire pratiquer les interventions d'urgence nécessaires; je m'engage à rembourser au GSCB les éventuels frais que le club aurait avancé à cette occasion
- **autorise / n'autorise pas** * l'entraîneur ou les parents d'autres joueurs à transporter mon enfant dans leurs véhicules personnels dans le cadre des activités du club (matches, tournois,...)
- **autorise / n'autorise pas** * le GSCB à utiliser des photos ou vidéos sur lesquelles moi-même ou mon enfant pouvons apparaître; ces images pourront être diffusées sur les réseaux sociaux du club, la presse, les expositions relatives au club et à ses manifestations, et sur tous documents relatifs au GSCB

Règlement Intérieur

Je soussigné (e)

père, mère, représentant légal de l'enfant *

** rayer les mentions inutiles*

- certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et s'y conformer (le règlement est disponible sur le site internet du GSCB, affiché au gymnase et à la buvette, et joint en annexe)
- certifie en particulier avoir pris connaissance du fait que toute sanction financière infligée nommément à un licencié par les instances fédérales (ffbb, ligue régionale, comité départemental) pour un comportement fautif (faute technique, commission de discipline...) est payable par ledit licencié

Nom et signature du licencié ou de son représentant légal

Date

--	--