





FICHE D'INSCRIPTION

NOM (du joueur) :
Prénom :
né(e) le.....
Adresse :.....
Code postal :.....**Ville :**.....
Mail :.....@.....  **mobile**

***** **A remplir pour les joueurs mineurs :**

NOM (le père) :
Prénom :
Mail :


NOM (la mère):
Prénom :
.Mail :


ATTESTATION A LA PRATIQUE SPORTIVE : *Une attestation médicale de moins de 3 ans doit être fournie au club.
(Une attestation pour une autre activité sportive est acceptée.)*

DROIT A L'IMAGE :

J'autorise le club d'échec du bassin d'ANNONAY à utiliser toutes les photos prises lors de compétitions ou lors des entraînements, pour le site internet du club, la presse ou tout support de communication, ceci à l'exclusion de toute démarche publicitaire.

AUTORISATION PARENTALE POUR LE TRANSPORT DES MINEURS :

Je déclare décharger de toute responsabilité toute personne susceptible de transporter mon enfant avec son véhicule personnel dans le cadre des diverses manifestations du club d'échec du bassin d'ANNONAY.

AUTORISATION DE PREMIERS SOINS AUX MINEURS :

J'autorise le club d'échec du bassin d'ANNONAY, par son représentant délégué présent sur place, s'il n'a pu me contacter, à prendre toutes décisions nécessaires en cas de maladie, blessures ou accident survenus pendant l'activité sportive (entraînements, compétitions ou transport) pour pratiquer toute intervention ou soin qui s'avérerait indispensable, y compris l'hospitalisation.

Signature des parents précédée de « lu et approuvé » :

Signature du président du C.E.B.A. :

Guy FANGET