



Renseignements

Nom : **Prénom** :

Âge : **Date de naissance** :/...../...../

Adresse :
.....
.....

Code postal :
Ville.....

Tél domicile:...../...../...../..... **Portable parent (s)** :
...../...../...../..... **Portable joueur** :
...../...../...../.....

E-mail :
.....

Établissement scolaire :
.....

Classe :

Nom et Prénom du (ou des) représentant(s) légal(aux) :
.....
.....

28 Août au 01 Septembre 2023

Catégories et Horaires	Tarifs adhérent	Tarifs non adhérent
U13 MIXTE 09 - 12h	50 €	75 €
U15 G 14 - 17h	50 €	75 €

Autorisation parentale pour les mineurs

Mr ou Mme(1) père, mère, tuteur(1), autorise le Bussy Basket club à procéder à tous soins hospitalisation de..... en cas d'urgence.

J'autorise mon enfant à participer aux déplacements occasionnés par les rencontres sportives ainsi que le droit à l'image.

La responsabilité du Bussy basket Club envers votre enfant commence à l'arrivée de celui-ci dans nos structures (non dans la cour ou la rue) à l'heure du début de son activité. Il vous appartient de vous assurer de la présence du responsable de votre enfant avant de le quitter.

Cette responsabilité s'arrête à la fin de la séance, vous devez venir le chercher à l'heure précise de fin d'activité.
Bon pour accord. Lu et accepté :

Signature

Reçu règlement

Reçu de versement à remettre à l'adhérent

Nom et Prénom :

.....

Catégorie :

Montant :

Mode de règlement

Espèces

Chèque

Date :/...../...../

Signature