



# AUTORISATIONS et ATTESTATIONS 2023/2024

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_

Responsable de \_\_\_\_\_

## Charte du joueur/de la joueuse

J'atteste avoir pris connaissance de la Charte du joueur et de la joueuse (Disponible sur [www.saintcharlesbasket.fr](http://www.saintcharlesbasket.fr))

## Charte des parents (pour les mineurs)

J'atteste avoir pris connaissance de la Charte des parents (Disponible sur [www.saintcharlesbasket.fr](http://www.saintcharlesbasket.fr))

## Autorisation de soins (pour les mineurs)

J'autorise la Saint Charles Charenton Saint Maurice Basketball, le cas échéant à faire soigner mon enfant

Oui

Non

## Informations conservées par la Saint Charles Basketball

J'autorise la Saint Charles Basketball à conserver les informations\* me concernant / mon enfant au-delà de la durée de son adhésion

Oui

Non

\*Les informations collectées servent à l'association pour son bon fonctionnement, ces informations ne seront pas transmises sans votre accord.

## Droit à l'image

J'autorise la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle j'apparais / mon enfant apparait

Oui

Non

## Politique de confidentialité

J'autorise la Saint Charles Basket à m'envoyer des informations ou les offres des partenaires du club

Oui

Non

## Santé

Allergies connues, contre-indications ou problèmes de santé :

\_\_\_\_\_

## E-Licence

Je donne procuration à la Saint Charles Basket pour remplir le formulaire d'E-licence de la fédération française de Basketball

Oui

Non

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du joueur/de la joueuse

Signature des parents (pour les mineurs)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_