



# A.S. BASKET BEAUMONT-LÈS-VALENCE

## SAISON 2023 - 2024

Remplissez le document en ligne sur votre ordinateur puis transmettez-le à l'adresse e-mail suivante : [asbb.licences@gmail.com](mailto:asbb.licences@gmail.com)

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS (Obligatoire pour tous les licenciés)

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

N° de tel du licencié : \_\_\_\_\_

#### CATÉGORIE (cochez la case correspondante)

**U5-U6** (2018-2019)

**U13 F** (2011-2012)

**U7** (2017)

**U15 M** (2009-2010)

**U9** (2015-2016)

**U15 F** (2009-2010)

**U11 M** (2013-2014)

**U17 M** (2007-2008)

**U11 F** (2013-2014)

**Séniors M** (2006 et avant)

**U13 M** (2011-2012)

**Loisirs** (2006 et avant)

\* M : Masculin - F : Féminin

Les licenciés de U5 à U11 doivent obligatoirement être conduits et récupérés (par les parents ou représentants légal) **DANS LE GYMNASE** auprès de l'entraîneur, sans quoi, nous ne pourrons accueillir votre enfant.

#### PARENTS (des mineurs)

##### MÈRE

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

Tel. portable : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

##### PÈRE

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

Tel. portable : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

## PROTECTION ET UTILISATION DES DONNÉES

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

autorise l'ASBB à conserver et utiliser ces données uniquement à ces fins:

- Communication de l'entraîneur avec les parents de son équipe
- Informations diverses de l'ASBB

L'ASBB s'engage à ne pas les communiquer à quelques tiers que ce soit.

À \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_.

**Signature des parents ou tuteur légal :**

(à effectuer ci dessous à l'aide de l'outil « crayon » de votre lecteur PDF et de votre souris)

**SERIEZ-VOUS VOLONTAIRE POUR VOUS IMPLIQUER DANS LA VIE DU CLUB ?**

OUI

NON

Si oui, dans quel domaine : \_\_\_\_\_

**FICHE D'AUTORISATIONS À REMPLIR CI DESSOUS**





# A.S. BASKET BEAUMONT-LÈS-VALENCE

## SAISON 2023-2024

Remplissez le document en ligne sur votre ordinateur puis transmettez-le à l'adresse e-mail suivante : [asbb.licences@gmail.com](mailto:asbb.licences@gmail.com)

### FICHE D'AUTORISATIONS (Obligatoire jusqu'au U17 inclu)

#### AUTORISATION DE SORTIE

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

autorise mon enfant : \_\_\_\_\_

à participer aux rencontres sportives et aux déplacements organisés par l'ASBB.

À \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_.

**Signature des parents ou tuteur légal :**

(à effectuer ci dessous à l'aide de l'outil « crayon » de votre lecteur PDF et de votre souris)

#### DÉCHARGE PARENTALE MÉDICALE

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Autorise l'ASBB ou son représentant à prendre toutes décisions si l'état de santé de mon enfant

\_\_\_\_\_ nécessite une hospitalisation ou une

intervention chirurgicale urgente.

À \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_.

**Signature des parents ou tuteur légal :**

(à effectuer ci dessous à l'aide de l'outil « crayon » de votre lecteur PDF et de votre souris)

## AUTORISATION PARENTALE – CESSION DE DROITS A L'IMAGE

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_

Demeurant : \_\_\_\_\_

En qualité de :      Père              Mère              Représentant légal

Accepte que mon enfant participe aux prises de vue dans le cadre de son activité sportive encadrée par l'ASBB et autorise, pour la saison sportive 2023/2024 :

- Le montage des enregistrements et prises de vue photographiques
- L'exploitation des photos et/ou vidéos dans un contexte non commercial, à titre d'information ou de promotion des activités de l'ASBB
- La publication des photos et/ou vidéos quelque soit le support : numérique, papier, calendrier, plaquette, blog de l'ASBB, page Facebook de l'ASBB, journal de l'ASBB, journaux d'informations (quotidiens et hebdomadaires), bulletins municipaux d'informations.
- Je déclare céder à titre gracieux tout droit d'auteur ou droit à l'image correspondant à cette utilisation.

**OUI**

**NON**

**J'autorise mon enfant de la catégorie U13 / U15 / U17 à venir et rentrer seul(e):**

**OUI**

**NON**

Je m'engage à conduire mon enfant régulièrement sur les lieux des matchs et des rencontres le week-end.

À \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_.

**Signature des parents ou tuteur légal :**

(à effectuer ci dessous à l'aide de l'outil « crayon » de votre lecteur PDF et de votre souris)