



DOSSIER D'INSCRIPTION SAISON 2026-2027

JOUEUR :		N° de Licence :
NOM :		PRENOM :
DATE DE NAISSANCE :		
ADRESSE COMPLETE :		
N° TEL PORTABLE :		
E-Mail joueur :		
<u>PARENTS OU RESPONSABLES LEGAUX</u>		
	<u>Responsable n°1</u>	<u>Responsable n°2</u>
<i>NOM/PRENOM</i>		
<i>Adresse (Si différente du licencié)</i>		
<i>Tel Portable</i>		
<i>Tel Fixe</i>		
<i>E-Mail</i>		
<i>Profession</i>		

Je soussigné (Parent(s) ou Responsables Légaux)

- Autorisent que ma Fille/Mon fils apparaissent sur les photos ou vidéos diffusées
OUI ☐ NON ☐
- Autorisent ma fille/mon fils à pratiquer le basket-ball au club de l'Hermine Plourin Basket
- Acceptent en cas d'accident, que mon enfant soit conduit au service des Urgences de l'Hôpital ou de la Clinique la plus proche, soit par le biais d'une ambulance ou d'un véhicule privé.
- Autorisent le corps médical à procéder à toute intervention chirurgicale si l'état de santé de mon enfant nécessite. (Traitement ou allergies à communiquer au corps médical en cas de besoin :°
- Autorisent le Responsable présent à ramener mon fils suite aux soins effectués.
- Attestent que le véhicule utilisé est assuré pour effectuer les déplacements des joueurs de l'équipe.

A Plourin.....Le

Signature des parents ou Représentants légaux précédée de la mention 'Lu et approuvé »

Parent(s) ou Responsable légal

Joueur/Joueuse majeur(e)°