

**RENSEIGNEMENTS**

**POUR LA SAISON 2020/2021**

|  |
| --- |
| Nom et Prénom du licencié : ……………………………………………………………………………………………………………………  N° portable : ………………………………….…………………………………………………………………………………………………………  Profession : ……………………………………………………………………………………………………………………….…………………….  E-mail (obligatoire) : ………………………………………………………………………………………………………………….…………………………….. |

## Date de Naissance : ………..….. /…………..../…........

***L’adhésion à l’E.S.B. implique l’acceptation et le respect des statuts et du règlement intérieur de l’association.***

Je m’engage à venir régulièrement aux entraînements et aux matches, ainsi qu’à prévenir le plus tôt possible en cas d’empêchement. Je m’engage à respecter mon tour de rôle dans la saison (buvette, goûter, lavage maillots, transport).

Je m’engage à respecter l’esprit sportif sur les terrains et dans les tribunes.

‘

**Autorisation de Transport** :

Je confirme que mon véhicule et moi-même seront assurés conformément aux lois en vigueur.

**Droit à l’image** :

J’autorise l’ESB, à filmer ou photographier mon enfant dans le cadre de son activité et à utiliser son image pour toute présentation publique (site internet, journaux…).

**Personnes à prévenir en cas d’urgence (si besoin)** :

Mr / Mme ……………………………………………….………………………. Tél. : ……./ ……/ ……./ ……/……

Mr / Mme ………………………………………………………………………. Tél. : ……./ ……/ ……./ ……/……

**Si préférence :**

Médecin : ………………………………………………………………………. Tél. : ……./ ……/ ……./ ……/……

Hôpital : ……………………………………………………………………….. Tél. : ……./ ……/ ……./ ……/……

Autres informations médicales (allergies, maladies, traitement en cours) :

…………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………

………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………

|  |
| --- |
| **Date** : ……. / …….. / ……. **Signature** (précédée de la mention « lu et approuvé ») |