



Amou Bonnegarde Nassiet – Hall des sports – 151 allée des sports – 40330 AMOU– 05.58.89.03.90  
**Educateur:** Thomas CANARD (06.47.69.08.30) Mèl : [corres.abn@basket40.com](mailto:corres.abn@basket40.com)

## Demande d'adhésion - Saison 2020 / 2021



### Renseignements concernant le pratiquant

NOM du JOUEUR : .....Prénom : .....Date de naissance : ... / ... / ...  
Adresse : .....Code postal : .....Ville : .....  
Téléphone : .....Mail : .....



### Renseignements concernant les parents ou responsables légaux

Père

Mère

NOM, Prénom	.....	.....
Profession (Entreprise)	.....	.....
Tel portable	.....	.....



### Moi et / ou mes parents souhaitons articiper à la vie du club

- Être E-marqueur (ou apprendre)
- Être chrono (ou apprendre)
- Être arbitre (ou apprendre)
- Coacher ou assister un coach
- Être parent référent
- Être partenaire
- Participer à la communication du club (photo, article, site internet...)
- Participer à l'organisation d'une manifestation (loto, kermesse, ...)

**Les joueurs et joueuses devront apporter leur propre gourde (nominative) et penser à la ramener.**



## Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné(e) (NOM, Prénom, qualité)....., **responsable légal** de .....



### Entraînement et match

- Autorise mon enfant à participer aux entraînements, aux compétitions et aux animations pratiquées dans le cadre des activités d'ABN.



### Transport

- Autorise mon enfant à effectuer, dans le cadre des activités d'ABN, des déplacements dans le véhicule d'une tierce personne (parents de joueurs (ses), entraîneur). A ce titre, le responsable légal dégage la responsabilité du club d'ABN. Le transporteur s'engage à être titulaire d'un permis de conduire valide, à utiliser un véhicule assuré et à respecter les règles de sécurité et le Code de la route.



### Soins d'urgence

- Autorise  
 N'autorise pas

les responsables d'ABN à appeler les secours et/ou à faire soigner mon enfant par un médecin ou par un service hospitalier si le besoin s'en fait ressentir au cours d'un déplacement, d'un match ou d'un entraînement, en cas d'urgence et si le responsable de l'équipe n'arrive pas à me joindre par téléphone.



### Autorisation droit à l'image

- Autorise  
 N'autorise pas

la prise de vue et la publication des images sur lesquelles mon enfant apparait, sur différents supports (écrit, électronique, audiovisuel, réseaux sociaux) et sans limitation de durée.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'utilisation qui en est faite dans le cadre du calendrier réalisé par ABN.

**Signature du responsable légal** précédée de la mention « Lu et approuvé » :

Fait à ....., le ..../...../.....

<i>Signature</i>
------------------

**Personne à prévenir en cas d'urgence (nom et n° de tél.) :** .....