FEDERATION FRANCAISE DE BASKET-BALL
COMITE DEPARTEMENTAL D'INDRE ET LOIRE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
A remplir très lisiblement

BASKET CAMP 2027

Nom : ……. *Prénom :* …… *Date de Naissance :* ……

Emails (des parents) : ..... ……

Adresse Complète : .....

Club d'appartenance : ..... *n° de licence** : ……

AUTORISATION PARENTALE

Nous soussignons .....
(agissant en qualité de Père, Mère ou Tuteur (trice) légal(e), parent investi du droit de garde)

Autorisons le Comité d'Indre et Loire de Basket :

- toutes publications de photos, films, diaporamas où apparaît l'image de mon enfant sur le site ou document du Comité.
-à faire pratiquer les soins médicaux et interventions chirurgicales en cas de nécessité et m'engage à rembourser les frais médicaux éventuellement réglés.
-à véhiculer notre enfant pendant la durée du Camp.
-à véhiculer notre enfant dans un véhicule personnel en cas de besoin médical et dégage le Comité de toute responsabilité.

Personnes à prévenir en cas d'accident :

Nom :…… *Prénom :* …… ☎ : ……..

Nom :…… *Prénom :* …… ☎ : ……..

Le :.....

Signatures des 2 parents :

* si le (la) jeune stagiaire n'est pas licencié(e), il vous faudra fournir un certificat de non contre-indication à la pratique du sport (de moins de 3 mois).

Maison des Sports
B.P. 100
Z.A. Papillon,
rue de l'Aviation
37210 PARCAY-MESLAY
Tél 02.47.40.25.24
Fax : 02.47.40.25.23
e.mail : contact@basket37.com
Internet : basket37.com