



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

SAISON 2025-2026

Réserver au secrétariat de l'A.S.B.P.G.

Catégorie

Règlement

Joueur / Joueuse :

Nom : _____ Prénom : _____ Né(e) le : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Nom parent 1 : _____ Tél : _____

E-mail : _____

Nom parent 2 : _____ Tél : _____

E-mail : _____

(Il permet de recevoir toutes les informations de l'équipe, du club...)

En cas d'urgence :

Personne(s) à prévenir

Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____

En cas d'accident très grave, faire transporter l'enfant de préférence :

CHU d'Angers Clinique Nom de la clinique : _____

Autres informations (allergies,...) : _____

Divers :

Réinscription

Inscription

Mutation

Je souhaite une attestation de licence Basket, pour remboursement (C.E., ...) OUI NON

Droit à l'image : Acceptez-vous que votre photo ou la photo de votre enfant apparaisse sur les supports de communication du club (panneau d'affichage, sites internet ?...) OUI NON

Toute inscription vaut acceptation du règlement intérieur de l'A.S.B.P.G. disponible sur le site <https://asbpg.sportsregions.fr/> et sur le panneau d'affichage de la salle.

Fait le

Signature du joueur ou du responsable :