



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

SAISON 2024-2025

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

Catégorie

Règlement

Joueur / Joueuse :

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

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Nom de la personne responsable en cas de licencié mineur : _____

Téléphone(s) : _____

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/>

Fait le :

Signature du joueur ou du responsable :