



FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET AUTORISATION

SAISON 2024/2025

Catégorie :

Equipe :

Date de naissance :

Nom :

Prénom :

Adresse postale :
.....
.....
.....

Portable Père : / / / /

Portable Mère : / / / /

Portable du licencié : / / / /

Les informations seront envoyées en priorité sur le portable de
.....

Adresse mail :

Allergies connues :
.....
.....

Autorisations :

- ☐ Autorise le transport de mon enfant, par d'autres parents ou dirigeants du club
- ☐ N'autorise pas le transport de mon enfant, par d'autres parents ou dirigeants du club
- ☐ Autorise le club et ses dirigeants à photographier mon enfant
- ☐ N'autorise pas le club et ses dirigeants à photographier mon enfant
- ☐ Concernant les déplacements hors de Castelnaud Médoc, je m'engage à aider à l'accompagnement de l'équipe de mon enfant au moins deux fois dans la saison.

Signature d'un Parent « avec la mention lu et approuvé »

☐ Père

☐ Mère

☐ Autre

Retrouvez toutes les infos du club sur :

- **Le Chaudron (groupe facebook)**
- **le site officiel du club (castelnaumedocbasket.fr)**

BONNE SAISON A TOUS

Responsable école de basket
Muriel Riou
06 82 41 98 67