



## ASSOCIATION EFFORT BASKET MIRECOURT

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS JOUEURS/JOUEUSES:

Nom.....  
Prénom.....  
Date de naissance.....Lieu.....  
Adresse.....

Téléphone.....Portable.....Mail.....

#### ASSURANCE SPORTIVE ET RESPONSABILITE CIVILE

Nom de la compagnie, coordonnées complètes:

N°de contrat.....

#### PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE:

Nom.....Prénom.....Tél/Portable.....

#### POUR LES MINEURS:

##### RESPONSABLES

##### Père ou tuteur légal

Nom.....Prénom.....

Adresse.....Téléphone.....

Portable.....Mail.....

##### Mère ou tutrice légale

Nom.....Prénom.....

Adresse.....Téléphone.....

Portable.....Mail.....

##### Personne(s) habilitée (s) à venir chercher l'enfant à l'entraînement ou aux matchs autre que responsables

Nom.....Prénom.....Tél/Portable.....

#### DROIT A L'IMAGE – AUTORISATION DE PUBLICATION

Je soussigné(e).....

- accorde (\*)                       n'accorde pas (\*)

à l'association sportive EFFORT BASKET MIRECOURT, la permission de publier les photographies prises

- de mon enfant    de moi-même (\*)   durant la saison sportive 2010-2011.

Ces images seront exploitées dans le cadre du site internet du club (<http://www.basketmirecourt.com>)

et dans toute publication nécessaire au bon fonctionnement de l'association.

La présente autorisation est personnelle et incessible, et ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés.

A..... Le.....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »