

Autorisation des parents pour les licenciés mineurs

Je soussigné(e), _____

responsable de l'enfant _____

- L'autorise à pratiquer le basket-ball à Est Béarn Basket A.M.I.
- Autorise les accompagnateurs à prendre toutes les mesures d'urgence qui s'imposent en cas de maladie ou accident de mon enfant, si aucune des personnes à contacter ne peut être jointe en cas d'urgence.

A _____, le _____

Signature du père

A _____, le _____

Signature de la mère

Droit à l'image

Je soussigné(e), _____, autorise par la présente Est Béarn Basket A.M.I. à publier des photos me représentant ou représentant mon enfant _____ sur les supports suivants : calendriers, affiches, presse, site internet du club, autres sites internet de basket (autre club ou comité).

A _____, le _____

Signature du père

A _____, le _____

Signature de la mère

Demande d'adhésion

Je soussigné(e), _____, sollicite mon adhésion à l'association Est Béarn Basket A.M.I., en qualité de membre.

Je déclare accepter intégralement les statuts, le règlement intérieur et la charte de l'association, et m'engage à en respecter toutes les dispositions.

A _____, le _____

Signature du père

A _____, le _____

Signature de la mère