



Joueur :

Nom : Prénom : Portable du joueur :
 Adresse :
 Adresse mail du joueur :

Responsables légaux :

Mère ou tutrice

Nom : Prénom :
 Adresse (si différente) :
 N°téléphone fixe : Portable :
 Adresse mail : Profession :

Père ou tuteur

Nom : Prénom :
 Adresse (si différente) :
 N°téléphone fixe : Portable :
 Adresse mail : Profession :

Personnes à prévenir en cas d'urgence

Nom : Prénom : Portable : Lien :
 Nom : Prénom : Portable : Lien :

Autorisations (urgence, transport, diffusion photos/vidéos, moyens de communication)

Je soussigné(e) (Nom/Prénom) :
 Responsable du joueur (Nom/Prénom) :

1) URGENCE (cocher la case)

☐ **Autorise** le responsable de l'équipe, parent accompagnateur, dirigeant, éducateur à donner en mon nom toute autorisation nécessaire, pour un transport vers un centre médical par le SAMU ou par les POMPIERS, si l'état de mon enfant le justifie.
 Le praticien à pratiquer tout examen médical ou chirurgical nécessaire à l'établissement du diagnostic, et toute intervention médicale ou chirurgicale y compris avec phase d'anesthésie / réanimation que nécessiterait l'état de santé de mon enfant.

Nom et coordonnées du médecin traitant :

Contre-indications médicales et allergies éventuelles (possibilité de prendre contact avec les dirigeants) :

2) TRANSPORT (rayer les mentions inutiles)

Autorise / N'autorise pas mon enfant à se déplacer par tous les moyens mis à disposition par le club pour se rendre sur les lieux des entraînements ou compétitions sportives (Voiture particulière de parent accompagnateur / Voiture particulière d'éducateur ou de dirigeant). (en cas de réponse négative, vous vous engagez à l'accompagner ou à le faire accompagner par une personne de votre choix).

3) DIFFUSION PHOTOS / VIDEOS (rayer les mentions inutiles)

Autorise / N'autorise pas ESSL à prendre des photos et/ou vidéos de mon enfant.
Autorise / N'autorise pas ESSL à diffuser les photos et/ou vidéos sur ses moyens de communication.

4) MOYENS DE COMMUNICATION (rayer les mentions inutiles)

Autorise / N'autorise pas ESSL à utiliser et diffuser en interne les coordonnées ci-dessous dans ses moyens de communication (Messagerie électronique, Whatsapp, Team Pulse...) pour organiser toutes manifestations en rapport avec la saison de basket.

Adresses électroniques pour mails : Numéros de portables (Nom/Prénom) :

5) ENTRAINEMENTS (rayer les mentions inutiles)

Autorise / N'autorise pas mon enfant à rentrer seul au domicile après les entraînements et les matchs.

*** Autorise les personnes suivantes à récupérer mon enfant :**

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'ESSL BASKET

Fait à le

Signatures des deux PARENTS **OBLIGATOIRES**,
 précédées de la mention « Lu et approuvé »

Signatures du LICENCIE **obligatoire**