

**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 :

**Père ou tuteur**

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

**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) :

**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 licencié **obligatoire**