BASKET CLUB SAINT ANDRE SAISON 2019-2020
FICHE D'INFORMATION

NOM : …… **PRENOM :** ……

DATE DE NAISSANCE : …… **CATEGORIE :** ……

ADRESSE DU JOUEUR ou JOUEUSE :……

……..

TELEPHONES

FIXE :…… **Portable Perso**: ……

Portable Père : …… **Portable Mère:** ……

Portable Autre :…….

PROFESSIONNEL ou AUTRE en CAS D'URGENCE : ……..

EMAIL (obligatoire, en majuscule) : Votre adresse Email ne sera qu'à usage interne, pour vous communiquer les informations concernant votre catégorie, ou les évènements du club.

CONFIRMATION EMAIL (obligatoire, en majuscule) :

ADRESSE DES PARENTS (si différent du joueur, préciser père, mère, …) :

……

……

PROFESSION DES PARENTS :

Mère : …….. Société/ Entreprise : ……

Père : …….. Société/ Entreprise : ……

PROBLEME DE SANTE A SIGNALER :

……

……

ATTESTATION OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS :

Je soussigné(e) …….. autorise le BCSA à diffuser le nom et l'image de mon enfant ……..

Fait à St André les Vergers, le …….

Certificat fait pour valoir ce que de droit. Signature :

PAIEMENT				
CHEQUE 1	**CHEQUE 2**	**CHEQUE 3**	**LIQUIDE**	**BONS CAF**