



FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 2022/2023

CLUB : BREST BASKET 29

RENSEIGNEMENT CONCERNANT LE PRATIQUANT

NOM : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ / _____ / _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Tél. portable du joueur : _____ / _____ / _____ / _____ / _____
E-mail du joueur : _____ @ _____

RENSEIGNEMENT CONCERNANT LES PARENTS, TUTEUR OU RESPONSABLE LEGAL

PERE

NOM : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ / _____ / _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Tél. portable : _____ / _____ / _____ / _____ / _____
E-mail du : _____ @ _____
Profession : _____ Entreprise : _____

MERE

NOM : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ / _____ / _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Tél. portable : _____ / _____ / _____ / _____ / _____
E-mail du : _____ @ _____
Profession : _____ Entreprise : _____

ACCEPTATION REGLEMENT INTERIEUR - DROIT A L'IMAGE

Je soussigné, _____,
responsable légal de _____

Autorise l'utilisation et la diffusion d'images et vidéos sur les publications de l'association (site internet, réseaux sociaux, presse du Brest Métropole Basket et du Brest Basket 29)

Accepte le règlement intérieur

Autorise mon enfant à être véhiculé par les parents ou les membres du club

Bon pour accord. Lu et accepté
Signature