



Bulletin d'Adhésion de l'Amicale Sportive Vernoil Basket SAISON 2025/2026

Attention : un seul bulletin d'adhésion par famille.

Nom de famille :

Responsable légal de l'enfant : père/mère/les deux :

Adresse : n° rue

.....

Code postal : ville :

.....

N° de tél :

N° de portable :

Adresse mail :

Personnes à prévenir en cas d'accident, si autre que les parents

Nom : n° de tél :

Nom : n° de tél :

Nom : n° de tél :

PIÈCES A FOURNIR LORS DE L'INSCRIPTION e-Licence

1 – **Certificat médical de la fédération et/ou surclassement à inclure dans la demande de e-Licence.**

2 – Bulletin d'adhésion à remettre au club.

3 – La charte du club signée par tous les joueurs (une par famille) à remettre au club.

4 – **Règlement annuel par chèque, espèces, virement sur le site dont vous recevez le lien.**

COTISATION ET MODALITÉ DE PAIEMENT

La cotisation est à régler dans sa globalité à l'inscription, le droit d'entrée est inclus dans la cotisation.

Possibilité de régler en plusieurs fois.

AUTORISATION DE TRANSPORT

Je soussigné(e) autorise les personnes responsables du transport à transporter mon enfant..... pour se rendre sur les lieux de compétitions, manifestations sportives, sorties organisées pendant les stages, par transport collectif ou par véhicule individuel appartenant, soit à des membres ou dirigeants du club, soit à des parents.

AUTORISATION POUR DIFFUSION DE PHOTOS SUR INTERNET, PRESSE OU TOUT AUTRE SUPPORT MEDIA

Je soussigné(e) autorise le club de l'ASV Basket à prendre des images photos et vidéos lors des matchs, manifestations et à les diffuser sur le site <http://club.sportsregions.fr/basketvernoil> ou tout autre support de communication.

AUTORISATION DE SORTIE

☐ J'autorise, ☐ je n'autorise pas (1) mon enfant : à partir seul après l'entraînement.

Dans le cas où j'autorise mon enfant à partir seul, je décharge le club de toutes responsabilités en cas d'incident.

Dans le cas où je n'autorise pas mon enfant à partir seul, j'autorise mon enfant à m'attendre dans le gymnase et je décharge le club de toutes responsabilités après la fin de l'entraînement ou je donne la liste des personnes habilitées à venir chercher mon enfant (Nom, N° de tel) :

.....
.....

EN CAS D'ACCIDENT

☐ J'autorise, ☐ je n'autorise pas (1) le club à prévenir le médecin, les secours et à faire transporter mon enfant ou licencié majeur vers l'hôpital le plus proche.

Nom et N° de tél du médecin traitant :

.....

ENGAGEMENT

Je m'engage à signer la charte du club.

SANCTIONS

Tout manquement ou non-respect de la charte du club entraînera des sanctions décidées par le CA.

RISQUES

Je soussigné(e) reconnais avoir conscience des risques encourus inhérents à la pratique du basketball, je les accepte et ne pourrais en aucune manière tenir le club pour responsable des accidents survenus dans le cadre de la pratique normale du sport.

Fait à

Date :

Signature, précédée de la mention « lu et approuvé » du joueur ou du représentant légal

(1) – cocher la case utile

Prénom joueur/date de naissance :

Prénom joueur/date de naissance :

Prénom joueur/date de naissance :

Prénom joueur/date de naissance :

Prénom joueur/date de naissance :

Prénom joueur/date de naissance :