

NOM PRENOM

DATE DE NAISSANCE LIEU DE NAISSANCE

ADRESSE

Code Postal VILLE

Tél : Père Mère Licencié

Email : Père Mère Licencié

Profession : Père Mère

Je participe à la vie de mon club : en intégrant une commission, en aidant une équipe

Je souhaite me former : arbitrage table (OTM) entraîneur (animateur, initiateur)

Les stages d'arbitrage et d'encadrement technique sont pris en charge par le club sous conditions.

AUTORISATION PARENTALE POUR LES LICENCIES MINEURS (- de 18 ans)

Je soussigné(e) M, Mme père, mère, tuteur légal, autorise mon enfant :
..... à participer à toutes les activités sportives du club de l'Agén BC.

Autorise les responsables de l'Agén BC à :

- Faire transporter mon enfant par un tiers ayant trait au club ;
- Photographier ou filmer mon enfant seul ou avec son équipe pour la promotion du club ;
- Autoriser le transport vers un hôpital ou une clinique (en cas d'accident) et faire pratiquer sur mon enfant toutes les interventions médicales ou chirurgicales qui apparaîtraient nécessaires en cas d'urgence

N° Sécurité Sociale N° Tél en cas d'accident

Par ailleurs, je décharge l'Agén BC de tout incident ou accident impactant mon enfant en dehors des horaires d'entraînement et/ou en dehors de la présence du ou des entraîneurs.

Pour les majeurs se référer au paragraphe 2 et 3

Je déclare également avoir pris connaissance du règlement intérieur du club et m'engage à le respecter.

A le Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Règlement des cotisations :

Catégorie de licence :

NOM PRENOM (du licencié)

Je désire régler ma licence de€ **en 1 fois**

Chèque n°

Espèces

FR76 1330 6003 1710 9037 3001 115 AGRIFRPP833 pour le

Virement

ARS banque des sports

Je désire payer ma licence de€ **en 2 fois**

Chèque 1 n°

(Encaissement chèque 1 dépôt de licence, chèque 2 le mois suivant)

Chèque 2 n°

Espèces

ARS banque des sports

La licence ne sera validée par le club qu'après versement de la totalité de la cotisation.