

**Fiche d’adhésion (nouveau joueur mineur)**

**Je demande l’adhésion de mon enfant au club *La Chaux-de-Fonds basket* pour la saison** **22-23.**

**Merci d’écrire lisiblement !!!**

Joueur/joueuse Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse Rue : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NPA Localité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**🞏 Je demande la licence avec matchs** (voir prix en annexe)**.**

Téléphone mobile : …………………………………………. (Joueur)

Téléphone mobile : …………………………………………. (Parent, personne responsable)

Téléphone fixe : ……………………………………………... (Autre parent, …)

Adresse mail joueur : ………………………………………................@........................................

Adresse mail parents : …………………………………………...........@........................................

**Pour les mineurs, nom et prénom d’un parent ou personne responsable :**

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse si différente du joueur/ de la joueuse :

Rue : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NPA Localité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature joueur/joueuse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Infos complémentaires (allergies, problème de santé, …) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Signature d’un parent ou de la personne responsable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nous vous prions de remettre en main propre ce document à l’entraîneur de votre enfant dès que possible afin que nous puissions rapidement commander sa licence.**

****

Site internet

Durant la saison, votre enfant sera pris en photo lors des différentes manifestations du club *La Chaux-de-Fonds basket*. Une autorisation parentale est demandée pour la diffusion éventuelle de photos sur le site internet du club et via divers médias.

**J’autorise la diffusion des photos de mon enfant : 🞏 oui 🞏 non**

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assurances

Concernant les assurances, le club n’assure pas les joueurs. Nous vous demandons par votre signature de certifier que vous êtes bien assurés contre les accidents et en matière de responsabilité civile.

**De par ma signature, je certifie que le joueur/ la joueuse est assurée(e) contre les accidents et en matière de responsabilité civile.**

**Nom et prénom du joueur/ de la joueuse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nom et prénom d’un parent ou personne responsable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Date et signature d’un parent : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Merci de remettre ce document dès que possible à l’entraîneur de votre enfant.**