

**FICHE D'INSCRIPTION**
Jeunes
SAISON 2019-2020**IDENTITE**

Nom : Prénom : Sexe :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Adresse :

Ville : Code postal :

Téléphone(fixe): Téléphone portable : /

E-mail :

AUTORISATION PARENTALE

- J'autorise mon enfant à pratiquer le badminton en compétition ainsi que les dirigeants à prendre toutes les dispositions nécessaires à sa sécurité et toutes mesures d'urgences médicales ou chirurgicales qui s'imposent en cas d'accident et autoriser toute forme de contrôle anti-dopage.
- J'autorise les dirigeants à laisser mon enfant être transporté dans un véhicule d'un tiers jusqu'au lieu où il devra se rendre dans le cadre des manifestations auxquelles participe la section.

Et déclare décharger les dirigeants de toute responsabilité en cas de problème pouvant survenir en dehors des horaires d'activité de l'association dont je reconnais avoir eu connaissance

AUTORISATION PARENTALE DE SORTIE

Je soussigné (Nom et Prénom du Responsable légal)

- autorise mon enfant (1)
- n'autorise pas mon enfant (2)

à sortir librement du gymnase à la fin des cours & entraînements animés par les entraîneurs du Badminton Club de Brains.

(1) Dans ce cas, je décharge le club de toute responsabilité.

(2) Dans ce cas, l'enfant attendra au gymnase ; le Responsable légal devra se présenter au gymnase et s'adresser au responsable du club pour sortir son enfant.

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Je soussigné (Nom et Prénom du Responsable légal)

- Donne l'autorisation que mon enfant
- Ne donne pas l'autorisation que mon enfant

- soit photographié ou filmé dans le cadre de l'activité sportive au sein du BCB pendant la saison sportive 2018/2019.

- que l'image soit reproduite sur support papier dans le cadre de l'établissement de tout document d'information élaboré par le BCB.

- que l'image soit conservée sur support informatique (cd rom -disque dur-site du club) et utilisée pendant une durée illimitée, uniquement pour utilisation dans un but pédagogique et/ou d'information.

Je renonce par la présente à solliciter une quelconque compensation à quelque titre que ce soit pour la participation à la prise de vue et à sa diffusion.

CHARTRE DU CLUB

Je soussigné certifie avoir pris connaissance de la chartre du club et des consignes de sécurité pour pratiquer le badminton (équipement, certificat médical...) en loisir ou en compétition.

Je m'engage à les respecter et dégage le Badminton Club de Brains de toute responsabilité en cas de non respect.

Fait à, le

Signature du représentant légal du jeune :
(Précédée de la mention Lu et Approuvé)