



ASSOCIATION SPORTIVE CULTURELLE SPORTIVE DE TROIS-BASSINS
6 A RUE DES FRANCISEAS
97 426 TROIS-BASSINS
TEL : 0692 24 13 10. E - mail : asctb3@Yahoo .f r

A remplir par le Club

Catégorie : N° Licence :

Date Certificat Médical : Nouvel adhérent ☐ Renouvellement licence ☐

Certificat de moins de 3 mois de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition
Autorisation de droit à l'image signée
Autorisation parentale complète et signée
1 photo d'identité (mentionner nom et prénom au dos)

PARENTS (à compléter)

RENSEIGNEMENTS DIVERS

NOM : PRENOM : SEXE : ...

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : NATIONALITE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TEL DOMICILE/...../...../...../..... TEL PORTABLE/...../...../...../.....

EMAIL :

PROFESSION :

PERSONNE à contacter en cas d'urgence

.....ou.....

TEL :/...../...../...../..... ou/...../...../...../.....

ALLERGIES ALIMENTAIRES.....

PROBLEMES DE SANTE.....

Père :

Nom

Prénom

Adresse.....

Email.....

Tél.....

Dom.....

Mobile.....

Mère :

Nom.....

Prénom.....

Adresse.....

Email.....

Tél.....

Dom.....

Mobile.....



ASSOCIATION SPORTIVE CULTURELLE SPORTIVE DE TROIS-BASSINS
6 A RUE DES FRANCISEAS
97 426 TROIS-BASSINS

COTISATIONS : ANNUELLES

Enfants 60€00.

Adultes : 70€00

MONTANT A REGLER :.....

REGLE LE :/...../.....**par** ☐ **ESPECES OU** ☐ **CHEQUES** 3 chèques maximum

N° TEL :

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e), Madame, Monsieur.....
autorise mon enfant

Nom :.....**Prénom :**.....

À suivre les activités du club, et :

- ☐ donne mon accord aux responsables pour prendre toutes dispositions médicales ou autres, en cas d'accident pendant la pratique de l'athlétisme ou lors d'un déplacement en compétition.
- ☐ autorise mon fils ou ma fille à quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition et cela sous ma responsabilité.
- ☐ n'autorise pas mon fils ou ma fille à quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition. Mais je m'engage à être présent à la fin de chaque entraînement ou compétition.

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Le club informe l'adhérent que sa photo ou vidéo pourrait être publiée sur des sites Internet sportifs, dans la presse ou sur vidéo.

- ☐ **J'autorise**
- ☐ **Je n'autorise pas la prise et la publication de photos ou vidéos lors des activités de l'ACSTB.**

Fait à..... Le..... Signature pour les adultes :

Pour les mineurs : Nom du responsable légal.....Signature :

BENEVOLES OCCASIONNELS

A l'occasion, je veux bien faire partie de votre liste de bénévoles afin de vous aider dans l'organisation de vos manifestations sportives ☐ oui ☐ non