



# BULLETIN D'ADHESION 2024 - 2025

LE LICENCIE :

NOM :

PRENOM

REPRESENTANT LEGAL (POUR LES MINEURS)

NOM PRENOM	QUALITE	MAIL	TELEPHONE

AUTRES PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER LE LICENCIE MINEUR APRES L'ACTIVITE OU CONTACT EN CAS D'URGENCE POUR LES LICENCIES MAJEURS

NOM PRENOM	QUALITE	TELEPHONE

CONTACT EN CAS D'URGENCE (OBLIGATOIRE POUR LES MAJEURS)

NOM PRENOM	QUALITE	MAIL	TELEPHONE

INFORMATIONS SANITAIRES (ALLERGIE, PROBLEME DE SANTE DU LICENCIE, ETC.) :

LE LICENCIE OU SON REPRESENTANT LEGAL AUTORISE :

- la diffusion et la publication de photos représentant le licencié prises dans le cadre des activités du club, quelles qu'elles soient, et sur tous les supports (presse locale, bulletins municipaux, site internet et page Facebook du club, panneaux d'affichage, etc...)
- en cas d'urgence**, les responsables ou entraîneurs de SBB à prendre toutes les dispositions utiles en vue de la mise en œuvre des traitements médicaux ou chirurgicaux jugés nécessaires
- le transport du **licencié mineur** par une tierce personne dans le cadre des activités du club
- le **licencié mineur** à partir seul à la fin de l'activité

Je déclare adhérer à l'association **Saint Jean le Blanc Basket** pour la saison 2024-2025, avoir pris connaissance de la charte du club que je m'engage à respecter, <https://sbb45.sportsregions.fr/> et notamment à participer à la vie du club,

Fait à :

Signature :

Le :

