EDITION 2019

CAMP de BASKET US
100% en Anglais

FICHE D'INSCRIPTION

Nom : _____ *Prénom :* _____ *M* ☐ *F* ☐

Adresse : _____

CP : _____ *Ville :* _____ *Tel :* _____ *Prt :* _____

Né(e)le : _____ *Taille en cm :* _____ *Taille du maillot :* | XS | S | M | L | XL |

Email : _____ @ _____

Si le pratiquant est âgé(e) de moins de 18 ans

Responsable légal 1 : ☐ Père ☐ Mère ☐ Autre

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tel Dom : .....Tel professionnel : .....Mobile : .....

Email : .....

Responsable légal 2 : ☐ Père ☐ Mère ☐ Autre

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tel Dom : .....Tel professionnel : .....Mobile : .....

Email : .....

- **Autorisation parentale (obligatoire)**

Je soussigné(e) .....autorise mon enfant à participer au camp de Basket US 100% en Anglais, le cas échéant, j'autorise les responsables du camp à faire pratiquer sur mon enfant toute intervention chirurgicale ou traitement jugés nécessaires par un médecin.

- J'autorise mon enfant à quitter seul le lieu du camp de basket US sous ma responsabilité, à l'heure officielle de fin du camp

- Droit à l'image

Je soussigné(e)..... ☐ autorise ☐ n'autorise pas la prise de photographies dans le cadre de la pratique des activités sportives et l'utilisation de ces images ou celles de mon enfant par le CSVO à des fins informatives.

- Toute inscription est définitive.

Fait à Villetaneuse, le .....

Signature du représentant légale ou du pratiquant précédée de la mention « lu et approuvé »

Siège social : Salle Jules Ruellen Villetaneuse (93430) Contact Club : 0661448603 ou csvo.basket@gmail.com