**2022 - 2023** **FICHE DE RENSEIGNEMENTS** - Mineur

AS TOURNEFEUILLE BASKET -Correspondance en Mairie – 31170 Tournefeuille

<http://www.tournefeuillebasket.fr> - [contact@tournefeuillebasket.fr](mailto:contact@tournefeuillebasket.fr)

🞎 **AST** 🞎 **ECTB**

**CATEGORIE SURCLASSEMENT**

**ASSURANCE RC A A/Option B A/Option C**

**COTISATION MONTANT MODE DE REGLEMENT**

**PASS SPORT OUI NON**

**🞎 RENOUVELLEMENT 🞎 MUTATION 🞎 1ère INSCRIPTION**

🞎 Taille du surmaillot N° Licence : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Club précédent : …………………………………………

|  |
| --- |
| Nom de l’enfant: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Prénom: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  Sexe: 🞎 F 🞎G Taille : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  Date de naissance : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ Lieu: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  Adresse postale : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  Code Postal : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Ville : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |

|  |
| --- |
| Etablissement scolaire fréquenté : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  Classe : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  Profession des parents :  Père : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Mère : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  Entreprise : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Entreprise : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Père**  Nom : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  Prénom : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  🕿 portable : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  🕿professionnel : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  Adresse(s) mail :  \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  Souhaitez-vous rejoindre le groupe de nos bénévoles: OTM – Correspondant d’Equipe – Autres souhaits  🞎oui 🞎 non | **Mère**  Nom : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  Prénom : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  🕿 portable : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  🕿professionnel : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  Adresse(s)mail  \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  Souhaitez-vous rejoindre le groupe de nos bénévoles: OTM – Correspondant d’Equipe – Autres souhaits  🞎 oui 🞎 non |

***Phrase à recopier à la main ci-dessous:***

« J’ai lu et j’accepte le règlement intérieur de l’AS Tournefeuille Basket, notamment en ce qui concerne mes engagements vis-à-vis du club. »

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Signature associée à la date du jour**

🞎 J’autorise mon fils ou ma fille …………………………………………………………… à partir seul(e) du gymnase après l’entraînement.

🞎 Je n’autorise pas mon fils ou ma fille ……………………………………………….. à partir seul(e) du gymnase après l’entraînement.

Signature du Père ou de la Mère:

|  |
| --- |
| **Partie réservée à AST**  Paiement de la licence Montant:……………………………………………………………………………………………………………..  Détail: Cotisation/Don…………………………+ Supplément Elite/ Section Sportive…………………………………………..  + non Tournefeuillais……………………………............................................................................................   * réduction famille…………………………………………………………………………………………………………………….   🞎 Virement Bancaire :  🞎 Espèces :  🞎 Chèque(s): Banque…………………………………………………… Numéro……………………………………………………..  🞎 Caution maillot de match…………………………………………………………………………………………………………………  🞎 En Chèques Vacances ou Coupons Sports ANCV (sauf pour les dons) + 2% (frais pris pour ANCV)  🞎 Formulaire CE (fourni par le licencié) à compléter par l’AST  🞎 Besoin d’une facture au nom de ………………………………………………………………………………………………….. |

AS TOURNEFEUILLE BASKET -Correspondance en Mairie – 31170 Tournefeuille

<http://www.tournefeuillebasket.fr> - [contact@tournefeuillebasket.fr](mailto:contact@tournefeuillebasket.fr)

|  |
| --- |
| **AUTORISATION DU DROIT A L’IMAGE**  Je soussigné(e),Madame,Monsieur*(1),\_* \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  Père,Mère, Tuteur(1) de l’enfant\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  Autorise\* ou N’autorise pas\* l’ASSOCIATION SPORTIVE TOURNEFEUILLE BASKET à laisser photographier ou filmer mon enfant\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_pendant les activités de Basket-ball (entraînement,rencontres,stages,goûter,animations diverses)et ceci à des fins d’exposition, presse écrite et ou télévisée,brochures papier et publications Internet.  A Tournefeuille, le \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Signature des Parents :  *veuillez rayer les mentions inutiles\*(1)* |
| **AUTORISATION DE DEPLACEMENT**  Je soussigné(e), Madame, Monsieur*(1)\_* \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  Père, Mère, Tuteur(1) de l’enfant\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  A monter dans un véhicule autre que le mien lors des déplacements organisés dans le cadre des activités de  l’association, par exemple pour participer à un match de Basket-Ball ou à un tournoi, pendant la saison 2022-2023.  Autorise tout bénévole mandaté par l’association à prendre toutes les décisions qu’il jugera utiles à l’intérêt de mon fils, ma fille.  Observations particulières(maladies, allergies…..)  A Tournefeuille, le \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Signature des Parents :  *veuillez rayer les mentions inutiles(1)* |

|  |
| --- |
| **DECHARGE PARENTALE**  Je soussigné(e),Madame,Monsieur(1)\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  Père,Mère,Tuteur(1) de l’enfant\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  -Autorise mon enfant mentionné ci-dessus à pratiquer le Basket au sein de l’Association sportive tournefeuille basket  -Décharge l’ASSOCIATION SPORTIVE TOURNEFEUILLE BASKET de toute responsabilité en cas d’accident qui pourrait survenir:  ☞Avant ou Après les horaires d’une séance d’entraînement fixée en début de saison  ☞Avant l’heure de la rencontre fixée par un responsable ou après le match  ☞Durant le transport non organisé directement par l’AS Tournefeuille Basket   * Autorise les responsables de l’ASSOCIATION SPORTIVE TOURNEFEUILLE BASKET à faire les démarches nécessaires en cas d’accident qui surviendrait à mon enfant, à prendre toutes les mesures qui s’imposent.   A Tournefeuille, le \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Signature des Parents :  *Veuillez rayer les mentions inutiles(1)* |

AS TOURNEFEUILLE BASKET -Correspondance en Mairie – 31170 Tournefeuille

<http://www.tournefeuillebasket.fr> - [contact@tournefeuillebasket.fr](mailto:contact@tournefeuillebasket.fr)