



CAO BASKET-BALL

SAISON 2026-2027



Fiche de renseignement

A remplir soigneusement en MAJUSCULES !

RENSEIGNEMENT SUR LE JOUEUR :

☐ Masculin

☐ Féminin

NOM : Prénom :

Date et lieu de naissance : / / à

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tel domicile : Tel portable :

Email : Taille en cm :

Informations complémentaires (allergies/maladies ...) :

Souhaite jouer en Compétition (championnat) : OUI / NON

RENSEIGNEMENT SUR LES REPRESENTANTS LEGAUX (POUR LES MINEURS)

	Père	Mère
NOM – Prénom		
Tel fixe		
Tel portable		
Email		

AUTORISATION PARENTALE (POUR LES MINEURS UNIQUEMENT)

Je, soussigné(e) père, mère, tuteur du licencié **autorise** :

- ☐ mon enfant à **participer aux activités** prévues dans le cadre de l'association, et **décharge le CA ORSAY Basket de toute responsabilité** pour tout accident ou incident du fait du mineur lui-même.
- ☐ **le transport en voiture particulière** de mon enfant par d'autres parents que moi-même pour tous les déplacements liés à la pratique sportive et associative du CA ORSAY Basket.
- ☐ l'utilisation de la photo du licencié sur les supports de communication du CA ORSAY Basket

Mention à reporter « *Bon pour accord* »

Date : / /

Signature :