



## BASKET CLUB RIVESALTES

20 Avenue du Roussillon 66600 Rivesaltes

N° SIRET : 47927269200027 N° Agrément Jeunesse et sport : 60201166

Tel : 0688714013

### FICHE AUTORISATIONS SAISON 2023-2024

**La licence ne sera créée qu'après la réception du paiement de la cotisation et de ce document signé.**

<p><b>Demande d'autorisation d'utilisation de l'image d'une personne :</b></p> <p>J'autorise <input type="radio"/> Je n'autorise Pas <input type="radio"/></p> <p>le BCR à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies me représentant ou représentant mon enfant ( nom et prénom).....</p> <p>Réalisées dans le cadre du Basket Club Rivesaltes, ainsi qu'à exploiter ces clichés, en partie ou en totalité.</p> <p>Supports de diffusion : revue ouvrage, journal, lors d'évènements BCR site Web, réseaux sociaux ..</p> <p>Fait à .....Le.....</p> <p>Signature .....</p>	<p><b>Autorisation parentale :</b></p> <p>Je soussigné (e), Madame, Monsieur</p> <p>..... Autorise mon enfant</p> <p>(nom et prénom).....</p> <p>à participer à toutes les activités du Club et à ses déplacements, en tant que parent , je suis tenu (e) de m'assurer de la présence de l'éducateur lors du dépôt de mon enfant , ceci , pour les entrainements comme pour les matchs .</p> <p>Fait à .....Le .....</p> <p>Signature .....</p>
<p><b>Règlement Intérieur :</b></p> <p>Je déclare avoir pris connaissance du Règlement Intérieur .B.C.R.</p> <p>Fait à .....Le .....</p> <p>Signature .....</p>	

<b>Nom prénom licencié :</b>	<b>Date de naissance :</b>
<b>Personne à prévenir en cas d'accident :</b>	
<b>Profession père ; téléphone</b>	<b>Profession de la mère ; téléphone</b>