



DOSSIER D'INSCRIPTION ASBAM POUR LES MINEURS SAISON 2024 – 2025

Nom : Prénom(s) :

Né(e) le : Taille : cm

N° Téléphone Mobile :

Mail :

N° Téléphones parents : Père :

Mère :

Mails parents en lettres majuscules : Père :

Mère :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, en tant que responsable légal :

- 1) Autorise à pratiquer le Volley-Ball et le Beach-Volley au sein de l'A.S.B.A.M. pour la saison sportive 2024 – 2025,
- 2) Autorise les responsables à faire procéder toute intervention médicale d'urgence en cas d'accident,
- 3) Autorise la diffusion de photos et/ou films où apparaissent mon enfant, réalisés dans le cadre des activités du club sur le site de l'A.S.B.A.M. (www.asbam.fr), sur les réseaux sociaux du club (Facebook, Twitter, Google+,), dans les médias locaux ou dans le cadre de la promotion du Volley-Ball et du club,
- 4) Autorise les entraîneurs, les dirigeants, les bénévoles et les autres parents accompagnateurs à transporter mon enfant dans leur véhicule personnel, ou en transports collectifs (minibus, train, avion...) dans le cadre des activités du club.

Fait à Le / /

Signature du responsable légal :

PERSONNE A JOINDRE EN CAS D'URGENCE

.....
.....
.....

Informatique et liberté : la loi n°78-17 du 16 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce questionnaire. Elle garantit le droit d'accès et de rectification, pour les données vous concernant, auprès des dirigeants de l'ASBAM.

L'accès à la structure de l'ASBAM peut être soumis à des restrictions en fonction de la situation sanitaire. Le club se conformera aux règles sanitaires édictées par les autorités gouvernementales et municipales.