

GROUPE :

BULLETIN D'ADHESION - SAISON 2017/ 2018 ADHERENT

NOM :

Prénom:

Garçon

Fille

Date de naissance : /..... /..... Nationalité:

Adresse:

Code Postal : Ville:

N° téléphone 1 :/...../...../...../..... N° téléphone 2:/...../...../...../.....

E-Mail en MAJUSCULES:@.....

Date et Signature

Règlement Cotisation :

Chèque Nombre : Banque :
Nom du détenteur du compte :

Espèces

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, le responsable légal Mr/Mme autorise mon enfant à suivre les entraînements proposés par le C.N. Béziers Méditerranée et m'engage à respecter le Règlement Intérieur du club joint en annexe, à le faire participer régulièrement aux entraînements et aux compétitions pour lesquelles il sera sélectionné (en cas d'absence prévenir ou apporter un justificatif).

J'ai lu et j'accepte le Règlement Intérieur du Club

Signature

Signature obligatoire des parents pour les mineurs

**AUTORISATION PARENTALE MEDICALE
SAISON 2017/2018**

En cas d'urgence, les médecins obligés de pratiquer certains actes chirurgicaux, examens, anesthésies, demandent une autorisation écrite des parents. Si celle-ci fait défaut il leur faut demander l'autorisation écrite des parents ou du Procureur de la République.

L'attestation ci-dessous est destinée à éviter ces démarches.

Je soussigné(e) le responsable légal, Mr/Mme.....

Adresse.....

Tél prof : Tél Dom : Tél Port :

Autorise le médecin consulté, en cas d'urgence, à toute intervention médicale, chirurgicale ou d'anesthésie que nécessiterait l'état de santé de mon enfant.

Nom / Prénom :

Date de naissance :N° SS :

Personne à joindre en cas d'urgence :

Fait le

Signature des parents (précédée de la mention « lu et approuvé »)

**AUTORISATION PARENTALE DEPLACEMENT EN VOITURE PARTICULIERE
SAISON 2017/2018**

Je soussigné(e) Mr ou Mme

Autorise mon enfant a effectuer un déplacement en voiture avec un entraîneur/éducateur du CNBM ou une personne membre du Comité Directeur du CNBM ou un parent pour tout déplacement lié à l'activité du club.

Fait le

Signature des parents (précédée de la mention « lu et approuvé »)

**AUTORISATION PARENTALE POUR LA PUBLICATION DE PHOTOGRAPHIES
SAISON 2017/2018**

Je soussigné(e).....

représentant légal de

Demeurant à.....

Tél :

Donne l'autorisation de diffuser les photographies de mon enfant prises dans le cadre des activités du Club pour les usages suivants :

- Site internet du Club
- Exposition éventuelle dans le cadre des activités du club
- Publication éventuelle à des fins de communication ou par la presse.

Cette autorisation donnée à titre gracieux, est valable à compter du 1er Septembre 2017.

Fait le

Signature précédée de la mention « lu et approuvé, bon pour accord »