

**SAISON 2019-2020**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

Nom et prénom du licencié : BARON LUCAS

Date de naissance : 26/09/2008 Tel du licencié :

Adresse : 10 impasse du Greez St Meen

35160 TALENSAC

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nom père ou conjoint | Nom mère ou conjoint |
| N° de téléphone | 02.99.26.54.25 |  |
| N° de portable | 06.13.25.08.14 informaticien | 06.60.45.34.20 chargée de mission |
| mail | dorothée.letourneux@free.fr |  |
| Adresse si différente |  |  |

**Autorisation et transfert de responsabilité**

Je soussigné ……………………………………………………………………………………………..,

Père – mère – tuteur légal (1) de l’enfant ……………………………………………….,

* + Autorise les responsables de l’association Espoir Sportif de Talensac, à laquelle mon enfant adhère, à prendre toutes les décisions d’ordre médical en cas d’accident dans le cadre des activités proposées par l’association, s’ils n’arrivent pas à me joindre.
  + Autorise la reproduction et la diffusion de photos, video, … me concernant ou concernant mon enfant sur les supports utlisés par le club (site internet, album interne, lors d’évènements, …) sans contreparties financières
  + Dois m’assurer de la présence d’un responsable au début de chaque cours-entraînement.

Date : …………………………… « lu et approuvé »

Signature :