



COMITÉ DU LOIRET DE BASKETBALL
Allée Sadi Carnot, 45770 SARAN
02 38 53 14 11 – secretariat@basketloiret.com
www.basketloiret.com

FICHE DE RENSEIGNEMENTS *Comité du Loiret de Basket-Ball*

Identification : SELECTION DEPARTEMENTALE
Saison 2022-2023

Identification du stagiaire :

NOM Prénom

Sexe : M ou F date de naissance :/...../..... et lieu de naissance :

Poids : Taille :

Adresse complète.....

☎ fixe : ☎ portable :

Email :

Club d'appartenance

Régime alimentaire particulier (sans porc, allergie...) :

AUTORISATION PARENTALE ANNUELLE

Je soussigné(e)

(Nom et Prénom du Père, Mère, Tuteur)

Autorise N'autorise pas (Cochez la case correspondante)

Mon enfant à être transporté par un autre parent pour le déplacement au Festi basket 2023 à TOURS.

- les soins médicaux qui apparaîtraient utiles

OUI NON

- toute intervention (hospitalisation ou anesthésie) qui apparaîtrait nécessaire

OUI NON

Personne à prévenir en cas d'accident

Nom Prénom

☎ Travail Domicile

Mention " Lu et Approuvé "

Signature