



SAISON 2017-2018

FICHE D'ADHESION

Nom Prénom du joueur / de la joueuse :

Nom Prénom du responsable légal :

Adresse :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Email :

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du Réveil Saint-Sornin Basket-ball et y adhérer pleinement.

J'autorise la diffusion de photos ou vidéos de mon enfant ou de moi-même sur les différents moyens de communication mis en place par le Réveil Saint-Sornin Basket-ball. À tout moment, je peux demander un droit de rectification.

Date et signature parent / tuteur légal

Date et signature licencié(e)