



**CHEMILLE BASKET BALL**



FICHE NAVETTE 2025 BASKET TONIC

Je soussigné(e) : NOM du licencié.....PRENOM.....

Adresse mail : .....

Date de naissance : .....

Adresse postale : .....

N° de téléphone : .....

Besoin d'un certificat médical (valable 3 ans)

Autorise le Chemillé Basket Ball à utiliser tous supports visuels et supports à venir de ma personne à titre gracieux, dans le but suivant : Information sur le club. Ces supports visuels seront pris dans les conditions exposées : Activités liées au basket et évènements du club (fêtes, sorties, challenge des étoiles, photo d'équipe...).

N'autorise pas le Chemillé Basket Ball à utiliser des photographies de mon enfant à titre gracieux.

Toutes les informations sur les licenciés ne sont utilisées que pour la gestion du club. En aucun cas, elles ne sont transmises à quelques organismes que ce soit.

Signature  
Représentant légal ou adhérent