

Attestation

Je soussigné (Nom et Prénom du licencié) :

Si enfant mineur - Représentant légal (Nom et Prénom) :

Décharge Aix Maurienne Savoie Basket de toute responsabilité en cas d'accident survenu à mon enfant ou causé par lui dans le cadre des activités de l'association, alors que je ne l'ai pas conduit vers son entraîneur et que je ne me suis pas assuré(e) de la présence de ce dernier au gymnase ou sur le lieu de rendez-vous lors des entraînements, rencontres ou toutes autres activités.

Autorise le transport de mon enfant dans un véhicule conduit par une autre personne que moi pour se rendre sur les lieux des activités organisées par Aix Maurienne Savoie Basket.

Autorise les responsables de l'association Aix Maurienne Savoie Basket à faire prodiguer, en cas de blessure ou tout état nécessitant une prise en charge médicale urgente, les soins immédiats nécessaires à son état auprès des autorités médicales compétentes les plus proches.

Autorise la publication, sur le site internet ou d'autres supports de communication de l'association Aix Maurienne Savoie Basket, d'images concernant mon enfant ou moi-même, prises dans le cadre de manifestations organisées par/auxquelles participe l'association et utiles à la promotion et à l'animation de cette dernière. A défaut, je dois en informer le président de l'association par LRAR dès l'inscription.

Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et l'accepte dans son intégralité.

Prends note que les informations recueillies par l'Association dans le cadre du dossier d'inscription de mon enfant ou moi-même sont nécessaires à son adhésion, qu'elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'Association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concernent. Si je souhaite exercer ce droit et obtenir communication des informations le concernant, je peux m'adresser au secrétariat de l'Association : secretaire@amsb-asso.fr.

Date et signature :

(Inscrire la mention manuscrite « bon pour accord »)

**Document à imprimer et remettre correctement complété
lors du premier entraînement.**