

## Bulletin de séance d'essai

Date de la séance : \_\_ / \_\_ / 20\_\_

Horaire de la séance : \_\_ h \_\_ / \_\_ h \_\_

Je soussigné(e) Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Responsable légal de l'enfant : \_\_\_\_\_

1. Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du club et l'accepter en totalité.
2. Déclare adhérer à l'assurance « responsabilité civile et accidents corporels » proposée avec la licence par la FFBad et avoir pris connaissance des garanties complémentaires dans le « livret du licencié ».
3. Autorise le président du club ou toute personne déléguée par ce dernier à faire pratiquer tout soin médical d'urgence (y compris une hospitalisation) ou toute intervention qui s'avérerait indispensable conformément aux prescriptions du corps médical consulté.
4. Concède à l'association mon droit à l'image sans contrepartie de rémunération, l'association s'engageant à exercer ce droit dans la stricte limite de ses besoins et à des fins non commerciales.
5. Décharge de toute responsabilité l'association, ainsi que tout cadre, joueurs, ou parents de joueurs qui assureraient le déplacement en véhicule automobile en cas d'accident de la circulation, ceci dans le cadre des déplacements pour entraînements, formations ou compétitions.
6. Certifie exacts les renseignements portés sur la présente fiche et reconnais que toute déclaration erronée ou fourniture de faux documents dégagerait immédiatement l'association EMBA de toute responsabilité.

En cas d'urgence personnes à prévenir :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Qualité : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Qualité : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

Fait à : SAINT – ETIENNE,

Signature : (précédé de la mention « lu et approuvé »)

Le : \_\_ / \_\_ / 20\_\_