



# FICHE RENSEIGNEMENTS & ENGAGEMENTS LICENCIE

ASSURANCE : Le club prend en charge le coût de l'assurance en option A (3,30 €). Il invite les joueurs salariés à étudier l'opportunité du choix d'une assurance en option B ouvrant droit à des indemnités journalières en cas de perte de salaire pour un surcoût de 4,70 €. Cf description des garanties du contrat d'assurance sur notre site ltmb.org

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Date de naissance :** ...../...../.....

**Adresse :** .....  
.....

**Tél / Portable :** .....

**Mail :** .....

**Club de provenance :** .....

*(si licencié FFBB dans un autre club que le LTMB la saison précédente)*

**En cas d'urgence, joindre :** ..... tél. ....

**Si l'enfant est mineur :** (Tél et mail à compléter si différents des informations indiquées ci-dessus)

	Mère :	Père :
<b>Nom/Prénom :</b>	.....	.....
<b>Tél / Portable :</b>	.....	.....
<b>Mail :</b>	..... .....	..... .....

Je, soussigné ....., déclare :

- avoir pris connaissance de la charte du joueur du LTMB et m'engage à la respecter,
- autoriser le LTMB à utiliser mon image dans la communication liée à l'activité,
- autoriser le responsable de l'équipe du club présent à prendre toute disposition concernant ma santé en cas d'hospitalisation.

Signature du joueur :  
Lu et Approuvé

**Si l'enfant est mineur :**

Nous, soussignés .....,  
ses parents/tuteurs, déclarons :

- avoir pris connaissance de la charte des parents de joueur du LTMB et nous engageons à la respecter,
- autoriser le LTMB à utiliser l'image de mon enfant dans la communication liée à l'activité,
- autoriser le responsable de l'équipe du club présent à prendre toute disposition concernant la santé de mon enfant en cas d'hospitalisation.

Signature des parents :  
Lu et Approuvé