



DOSSIER d'INSCRIPTION

SAISON 2026/2027

**Photo
(non officielle)**

Fiche de renseignements :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél fixe : _____ Portable : _____

E-mail : _____

Profession : _____

Problème médical particulier (merci de préciser) : _____

Partie à compléter par le représentant légal si l'adhérent(e) est mineur(e) :

Je, soussigné(e), agissant en tant que père, mère, tuteur
légal de l'enfant

☐ Autorise mon enfant à participer aux déplacements lors de rencontres sportives en compétition ou en loisir,
sachant que les-dits transports seront organisés avec les parents dans leur véhicule personnel.

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGE

Partie à remplir par la personne concernée, même mineur(e), en accord avec son représentant légal

Je, soussigné(e), Mme/ M. _____ né(e) le :

autorise ☐ n'autorise pas ☐

l'association "Energie Sport Culture" à me photographier et me filmer dans le cadre des différents événements que
l'association organise.

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'association,
notamment sur son site internet, ainsi que sa reproduction sur tous supports existants actuels ou futurs et ce, pour la
durée de vie des documents réalisés ou celle de l'association.

En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à
l'encontre de "Energie Sport Culture" qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité.

ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTE

A remplir par l'adhérent(e) ou son représentant légal :

☐ J'atteste avoir répondu NON à toutes les questions figurant sur le questionnaire médical. Dans ce cas, je n'ai pas à
fournir de certificat médical ou pour mon enfant dont j'ai la responsabilité légale.

☐ J'ai répondu OUI à au moins une question figurant sur le questionnaire médical. Dans ce cas, je fournis un certificat
médical datant de MOINS DE 6 MOIS ou pour mon enfant dont j'ai la responsabilité légale.

Je reconnais qu'à travers cette attestation, j'engage ma propre responsabilité et en aucun cas celle de la FFAB ou de
mon club Energie Sport Culture.

Date et signature de l'adhérent(e) ou de son représentant légal :