



# SAINT REMY SPORTS BASKET

CROIRE EN TOUS SES REVES . . .

Soutiens financiers du club de Saint Rémy Sports Basket :



## ADHESION (-20ans) A SRSB (SAISON 2023/2024)

Nom		Prénom	
Adresse		C. P.	Ville
Date de Naissance		Taille	Téléphone Portable

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence			
Nom - Prénom		Téléphone	
Nom - Prénom		Téléphone	

Prends-tu des médicaments (Asthme, diabète, épilepsie, autre...), si oui lesquels :	
	Les as-tu dans ton sac :
As-tu des allergies aux médicaments, si oui lesquels :	

Nom du père		Prénom du père	
Adresse			
Email			
Profession		Employeur	

Nom de la mère		Prénom de la mère	
Adresse			
Email			
Profession		Employeur	

### AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné, ..... autorise mon enfant, ..... à participer aux activités de **SRSB** et autorise les responsables du club à diriger mon enfant vers un centre hospitalier ou une clinique en cas d'accident grave.

**SRSB** Mairie – 01310 ST REMY

[www.saint-remy-sports-basket.fr](http://www.saint-remy-sports-basket.fr) - [presidentsrsb@gmail.com](mailto:presidentsrsb@gmail.com)