



Fiche Responsabilité ^(v1) - Saison 2021
Association Grenoble Baseball Softball
(à remplir en lettres capitales - date limite de retour: 15/12/2020)

1/2

1. IDENTITÉ DU JOUEUR

NOM:	_____	
PRÉNOM:	_____	
SEXE:	<input type="checkbox"/> FÉMININ <input type="checkbox"/> MASCULIN	
DATE DE NAISSANCE:	____/____/____	
VILLE DE NAISSANCE:	_____	
DÉPARTEMENT:	_____	
PAYS DE NAISSANCE :	<input type="checkbox"/> FRANCE <input type="checkbox"/> _____	
NATIONALITÉ:	<input type="checkbox"/> FRANÇAISE <input type="checkbox"/> _____	

2. PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE PENDANT LES ENTRAÎNEMENTS OU LES MATCHS

NOM & PRÉNOM	TÉLÉPHONE (PORTABLE ET/OU FIXE)
<input type="checkbox"/> Conjoint : _____	
<input type="checkbox"/> Frère/Sœur : : _____	
<input type="checkbox"/> Père/Mère : _____	
<input type="checkbox"/> Autre : _____	

3. INTERVENTION MÉDICALE ET CHIRURGICALE

Je, soussigné(e) (Prénom, NOM) _____ ,

joueur majeur,

autorise, n'autorise pas

l'entraîneur ou l'accompagnateur à faire pratiquer en cas d'urgence, une intervention médicale ou chirurgicale sur (Prénom, NOM) _____ ,

Hôpital / Clinique : _____

Allergies et/ou pathologies particulières : _____

Fait le: ____/____/____

Signature :



Fiche Responsabilité ^(v1) - Saison 2021
Association Grenoble Baseball Softball
(à remplir en lettres capitales - date limite de retour: 15/12/2020)

2/2

4. DROIT A L'IMAGE

Je soussigné (Prénom, NOM) _____

joueur majeur

autorise, n'autorise pas

le club à diffuser des photos sur la plaquette de présentation ainsi que sur le site internet.

Ces images ne pourront pas être utilisées pour d'autres occasions.

Fait le : ____ / ____ / _____ Signature: