**Veuillez remplir le formulaire en majuscules et l’envoyer par e-mail, ainsi qu’une photo en format JPG, à** [**secretariat@bcsilly.be**](mailto:secretariat@bcsilly.be)

|  |  |
| --- | --- |
| NOM | PRÉNOM |
| DATE DE NAISSANCE  / / (JJ/MM/AAAA) | LIEU DE NAISSANCE |
| RUE N° BOÎTE | |
| CODE POSTAL VILLE | |
| TÉLÉPHONE | GSM |
| ADRESSE E-MAIL | |
| N° DE REGISTRE NATIONAL | SEXE M / F |

* En remplissant ce formulaire, j’accepte que les informations saisies soient exploitées dans le cadre des activités du Basket Club Silly, impliquant également la publication des photos sur le site web, la page Facebook et les différents supports numériques du Basket Club Silly.
* En outre, je m’engage à lire et signer la **charte du respect du B.C. Silly**, puis à remettre l’exemplaire original signé au parent-relais ou à l’entraîneur de mon équipe.

DATE : SIGNATURE\*   
(du joueur ou du représentant légal si mineur d’âge)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

\* La signature implique l’accord aux informations fournies dans le document Renseignements pratiques.