



FICHE D'INSCRIPTION

2017-2018

Le dossier d'inscription doit comprendre :

FICHE D'INSCRIPTION
FORMULAIRE DE DEMANDE DE LICENCE FFBB
PHOTO D'IDENTITÉ
1 ENVELOPPE TIMBRÉE A VOTRE NOM ET ADRESSE
1 COPIE DE PIÈCE D'IDENTITÉ <i>Pour les créations de licence uniquement</i>
REGLEMENT DE LA COTISATION (Chèque, Espèces)

Bénévole (tarif préf.)	
	Membre du bureau
	Coach / Entraîneur

Cadre réservé au club

NOM	
PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	
ADRESSE	
TELEPHONE(S) <i>Portable de préférence pour vous joindre en cas d'imprévu</i>	
EMAIL <input type="checkbox"/> Cochez cette case si vous ne souhaitez pas recevoir la Newsletter du club	

CATÉGORIE ET TARIF

Cocher	Catégorie	Année Naissance	Tarif	
	U7	BABY-BASKET	2011	87 EUR
	U9	MINI-POUSSIN(E)S	2009/2010	92 EUR
	U11	POUSSIN(E)S	2007/2008	94 EUR
	U13	BENJAMIN(E)S	2005/2006	97 EUR
	U15	MINIMES	2003/2004	102 EUR
	U17	CADET(TE)S	2001/2002	112 EUR
	U20	JUNIORS	1998/2000	112 EUR
	-	SENIORS	1997 et avant	117 EUR
	-	LOISIRS	-	92 EUR

MODE DE PAIEMENT : CHEQUE ESPECES

SOUHAITEZ-VOUS UN RECU ? OUI NON

SURCLASSEMENT POSSIBLE ?

Le surclassement doit également être notifié sur le certificat médical (formulaire FFBB)

OUI NON

SIGNATURE DE LA CHARTE ?

Uniquement pour les Séniors

OUI NON

Merci de tourner la page >>

PRET DE LA TENUE DE MATCH

Je soussigné _____ (nom et prénom du joueur), m'engage à prendre soin de la tenue prêtée par le club. En cas de dégradation ou de perte, je m'engage à prendre en charge les frais de remplacement de la tenue, soit 75,00 EUR.

Fait à Montreuil-Juigné,

Signature (des parents pour les mineurs)

Le : _____

Pour les mineurs, merci de bien vouloir remplir :

DROIT A L'IMAGE : Autorisation de photographies

Je soussigné M. et/ou Mme _____ ,
représentant légal de _____ ,
inscrit(e) au club de Montreuil-Juigné Basket en _____ (catégorie),
autorise mon enfant à être pris en photo à des fins de communication pour le club
(site internet, photo dans la salle, support papier, etc.).

Fait à Montreuil-Juigné,

Signature du représentant légal

Le : _____

AUTORISATION D'HOSPITALISATION

Je soussigné M. et/ou Mme _____ ,
représentant légal de _____ ,
inscrit(e) au club de Montreuil-Juigné Basket en _____ (catégorie),
autorise le club à faire hospitaliser mon enfant en cas d'accident au cours d'un
entraînement ou d'un match.

Fait à Montreuil-Juigné,

Signature du représentant légal

Le : _____