



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS pour LES MAJEURS**  
SAISON SPORTIVE 2016-2017

Licencié

NOM..... Prénom.....

Date de naissance ...../...../..... Catégorie U.....

N° de licence:.....

Adresse.....

Email.....@.....

Tel. Domicile..... Tel. Portable:.....

Profession (facultatif) : .....

Médecin traitant.....

Adresse : .....

Problème médical particulier (ex : asthme) : .....

**PERSONNES A PREVENIR EN CAS D' INCIDENT**

Nom..... Prénom.....

Tél Dom..... Tél Port.....

**ENGAGEMENT DU LICENCIÉ MAJEUR**

Je, soussigné(e).....  
déclare être informé(e) que si je suis sanctionné(e) pour une faute technique(FT) ou dis-qualifiante (FD) lors d'une rencontre je pourrais, sur décision des membres du Conseil d'Administration du Club, devoir payer tout ou partie de la somme demandée par le Comité Départemental de Basket.

Je suis également informé(e) que les shorts, maillots et sur-maillots sont la propriété du Club et, qu'en conséquence, je dois m'assurer qu'ils sont bien à disposition de l'équipe lors de chaque rencontre. En aucun cas je ne dois les conserver à la fin de la saison sportive.

Les membres du Conseil d'Administration du Club précisent que le joueur ou la joueuse n'ayant pas respecté cette consigne, ne pourra se licencier à nouveau dans le Club sans avoir au préalable remis les équipements en bon état, ou payé les frais de fourniture d'un nouvel équipement.

**Enfin, je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur ainsi que de la charte sportive de l'US Bergerac Basket, et je m'engage à en respecter toutes les modalités.**

Fait à ....., le.....

Signature,