



**COMITE DEPARTEMENTAL  
DE BASKET BALL  
DE LA SEINE SAINT DENIS**

2 rue Frémin, 93140 BONDY

Tél. : 01 48 49 81 84 Télécopie : 01 48 47 80 11

Email : [cd93.basketball@wanadoo.fr](mailto:cd93.basketball@wanadoo.fr)

Site : [www.basket93.fr](http://www.basket93.fr)

## TOURNOI QUALIFICATIF JEUNES REGION



**Les 09.10 et 16.17 septembre 2017 (U13 masc / fém)**

**DOSSIER DE CANDIDATURE SAISON 2017 / 2018**

**(1 dossier par équipe)**

**Cocher la ou les cases auquel vous souhaitez participer**

**A déposer ou envoyer au Comité départemental pour le  
Vendredi 25 août 2017 à 19h00 (date limite)**

Nom de l'Association :

Club       Entente       Union

Comité départemental :

Seine-Saint-Denis

N° informatique :

## CANDIDATURE (1 dossier par équipe)

U13 masculins

U13 féminines

## CORRESPONDANT

Nom :

Prénom :





**COMITE DEPARTEMENTAL  
DE BASKET BALL  
DE LA SEINE SAINT DENIS**

2 rue Frémin, 93140 BONDY

Tél. : 01 48 49 81 84 Télécopie : 01 48 47 80 11

Email : [cd93.basketball@wanadoo.fr](mailto:cd93.basketball@wanadoo.fr)

Site : [www.basket93.fr](http://www.basket93.fr)

Adresse :

Tél. :

Fax :

Email :

Dossier comprenant

- Le dossier dûment complété
- Les dossiers complets de demandes de licences
- Le chèque de caution de 80 euros

Date :

Le (la) Président(e) :

Signature :

Cachet du Club :





**COMITE DEPARTEMENTAL  
DE BASKET BALL  
DE LA SEINE SAINT DENIS**

2 rue Frémin, 93140 BONDY

Tél. : 01 48 49 81 84 Télécopie : 01 48 47 80 11

Email : [cd93.basketball@wanadoo.fr](mailto:cd93.basketball@wanadoo.fr)

Site : [www.basket93.fr](http://www.basket93.fr)

## SALLE MISE A DISPOSITION

Nom de la salle : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

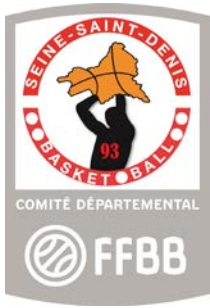
Ville : .....

Téléphone : .....

## HISTORIQUE DE L'EQUIPE JEUNE DU CLUB

- Club évoluant en Championnat régional Elite saison 2016 / 2017
- Club évoluant en Championnat régional Promotionnelle 2016 / 2017
- Club évoluant en Championnat départemental 1<sup>ère</sup> Division saison 2016 / 2017





**COMITE DEPARTEMENTAL  
DE BASKET BALL  
DE LA SEINE SAINT DENIS**

2 rue Frémin, 93140 BONDY  
Tél. : 01 48 49 81 84 Télécopie : 01 48 47 80 11  
Email : [cd93.basketball@wanadoo.fr](mailto:cd93.basketball@wanadoo.fr)  
Site : [www.basket93.fr](http://www.basket93.fr)

**STATUT DE L'ENTRAINEUR (CQP)  
(Règlement LIFBB)**

Nom : .....

Prénom : .....

Diplôme : ..... Année d'obtention : .....

Signature : (obligatoire)

Nom du remplaçant (Art 4) : .....

Prénom : .....

Diplôme : ..... Année d'obtention : .....

Signature : (obligatoire)





**COMITE DEPARTEMENTAL  
DE BASKET BALL  
DE LA SEINE SAINT DENIS**

2 rue Frémin, 93140 BONDY

Tél. : 01 48 49 81 84 Télécopie : 01 48 47 80 11

Email : [cd93.basketball@wanadoo.fr](mailto:cd93.basketball@wanadoo.fr)

Site : [www.basket93.fr](http://www.basket93.fr)

## ARBITRE OFFICIEL

**(qualifié et disponible pour les journées des Tournois)**

Nom : .....

Prénom : .....

Signature : (obligatoire)

## PRESIDENT(E) du CLUB

Nom : .....Prénom : .....

Je reconnais l'exactitude des renseignements de ce dossier de candidature complet (Articles 416 à 427 des Règlements Généraux de la FFBB) et je joins le chèque de caution de quatre-vingt euros (80 €) ainsi que les dossiers de demandes de licences des joueurs / joueuses de la liste ci-dessus

Date : .....Signature : .....

Cachet du Club :

Ci-joint le chèque de caution de 80€.

