



**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

Site : www.basket93.fr

TOURNOI QUALIFICATIF JEUNES REGION



Les 09.10 et 16.17 septembre 2017 (U17 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)

U17 masculins

U17 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

Site : 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

Site : 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 de France saison 2016 / 2017
- Club évoluant en Championnat régional Elite saison 2016 / 2017
- Club évoluant en Championnat régional Promotionnelle 2016 / 2017
- Club évoluant en Championnat départemental 1^{ère} 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
Site : 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

Site : 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€.

