



VENCE BASKET CLUB

Gymnase Jean DANDREIS
Avenue Colonel Meyère
Mairie de Vence BP 09
06141 VENCE Cedex 1

FICHE DE RENSEIGNEMENTS-SAISON 2018 -2019

Nom du licencié*		Prénom:*	
Adresse*			
Ville*		Code postal*	
Téléphone domicile:		Travail	Portable mère:
		Portable père:	
Email:*			
Date et lieu de naissance:*			
Indications et contre-indications médicales:*			
Médecin traitant:*			
Profession licencié:*			
Pour les mineurs.*			
Nom, prénom et profession de la mère:			
Nom, prénom et profession du père			

INSCRIPTIONS : La demande d'inscription ne sera transmise par le Club au Comité que sur présentation d'un dossier complet accompagné du paiement de la licence. Toutes les fautes sanctionnées financièrement par le Comité des A.M. et la Ligue seront à charge du joueur (Règlement Intérieur signée par le Joueur ou le représentant légal pour les enfants mineurs).

DÉPLACEMENTS : Les parents des adhérents mineurs s'engagent à assurer à tour de rôle sur la désignation de l'entraîneur les déplacements des équipes en fonction d'un planning établi lors d'une réunion en début de saison. Les parents non accompagnateurs, déchargent les transporteurs bénévoles de toute responsabilité. Dans les Alpes Maritimes il n'y aura aucun défraiement kilométrique cependant pour les déplacements dans le Var une aide sera attribuée.

Date et signature

La délivrance de la licence 2018-2019 pour (Nom).....(Prénom).....Au Vence Basket Club m'engage à accepter le droit à l'image pour les publications éditées par le club :Magazine, calendrier et toutes photos (équipe et individuelle) liées à notre pratique sportive et les manifestations propres au club).

Cette acceptation d'image comprend également les sites de VENCE BASKET CLUB (du 1^{er} septembre 2018 au 31 août 2019) pour le seul intérêt de l'information et de la communication.

Les prises de vues pour les articles du site feront l'objet d'une information indiquant (le lieu, la date et la manifestation).

La licence au Vence Basket Club sera délivrée qu'à condition de cette acceptation.

Signature du représentant légal avec la date et la mention« Lu et approuvé»

Vous acceptez que l'un de nos partenaires : le CRÉDIT MUTUEL vous fasse parvenir toute offre, toute proposition par courriel à votre adresse .Il vous suffira simplement de signer cet accord ci après.

BON POUR ACCORD

(*) Mentions obligatoires

Tél: 04.93.58.70.63

Fax: 09.56.80.54.15

Email: vencebasketclub@free.fr

www.vence-basket06.fr