



FICHE D'INSCRIPTION MINEUR SAISON 2018 - 2019



ETAT CIVIL DU LICENCIÉ :

N° LICENCE :

Nom : Prénom :

Adresse :

CP - Ville :

Date de naissance :/...../..... Taille du Joueur :m.....

Téléphone fixe :/...../...../...../..... Portable du joueur:...../...../...../...../.....

E-mail du licencié (LISIBLE)

.....@.....

Coordonnées des parents ou tuteur :

NOM

PRENOM

E-MAIL :

Lien de parenté Téléphone fixe _/_/_/_/_/_ Portable _/_/_/_/_/_

NOM

PRENOM

E-MAIL :

Lien de parenté Téléphone fixe _/_/_/_/_/_ Portable _/_/_/_/_/_

AUTORISATIONS & ATTESTATIONS

à remplir par l'adhérent ou son représentant

Je soussigné (e)

Responsable légal(e) de l'adhérent autorise sa participation aux activités des MOUETTES BASKET selon les statuts et règlements de l'association. (Disponibles sur le site Internet ou sur demande)

- J'autorise le transport de mon enfant dans les véhicules des parents des licenciés de l'association sous leur responsabilité.

- En cas d'accident, j'autorise les MOUETTES à prendre toute décision permettant son évacuation vers un centre hospitalier,

- J'autorise les MOUETTES à utiliser l'image de mon enfant dans le cadre de l'activité pratiquée et à l'utiliser à des fins de communication. (Je ne donne pas mon autorisation de diffusion)

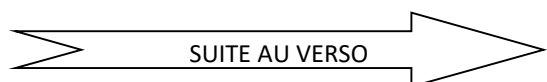
- J'atteste avoir pris connaissance de l'offre d'assurance complémentaire proposée par la fédération Française de Basket Ball.

Signature du représentant légal de l'adhérent :

INFORMATIONS MÉDICALES :

Contre-indications médicales ou autres informations à porter à la connaissance de l'entraîneur :

.....



ENCADREMENT DE L'ÉQUIPE DE VOTRE ENFANT

L'année sportive de votre enfant se décline en 2 parties : l'entraînement et les matchs. Si l'entraînement se passe à horaires et lieux fixes, les matchs nécessitent plus de suivi :
- horaires variables, tenue de table, tenue de bar, déplacements à l'extérieur, lavage des maillots.....

Pour permettre à tous de s'organiser, l'équipe a besoin d'un « parent-référent » chargé de coordonner toutes ces activités (le club lui fournit les informations, outils et soutien nécessaires).

Ce rôle de « Parent-Référent » est essentiel pour le bon déroulement de l'année sportive.

Je souhaite être « Parent-Référent » de l'équipe de mon enfant ? OUI NON

Souhaitez-vous une attestation de paiement de cotisation ? Oui Non

Souhaitez-vous participer à la vie associative des Mouettes en aidant une commission du club (animation, sportive, sponsoring, communication) Oui Non

JE RECONNAIS AVOIR PRIS CONNAISSANCE DE CES ENGAGEMENTS AVANT DE SIGNER MA LICENCE, ET M'ENGAGE À LES RESPECTER POUR LA SAISON À VENIR.

Faire précéder votre signature de la mention « lu et approuvé »

DATE :
Signature du Licencié

Signature de la personne responsable
(Licencié mineur)

PARTIE RESERVEE AU SECRETARIAT

CATEGORIE : U____ 1 photo (2x2 cm) Non joueur Officiel

Attestation de Cotisations OUI NON

Assurance A (2.98€) B (8.63€) A (3.48€) B (9.13€) N (Ass. Perso)

MODE DE PAIEMENT	NUMERO DE CHEQUE	MONTANT
1		
2		
3		
4		