



FICHE D'INSCRIPTION

2018/2019



club.guomodo.com/lebmbc-com

Nom : **Prénom** :

Adresse :

.....

***Taille** : .. m .. - **Poids** : . . . Kgs - **Sexe** F M

Date de naissance : ____ / ____ / ____ /

Tél domicile : 05.90. / / / - **Portable** : 06.90. / / /

***Email** :@.....

Nom du parent responsable :

Profession :

Pièces à fournir :

- 2 photos.
- 1 copie de la carte d'identité **ou** du livret de famille concernant l'intéressé.
- 1 certificat médical d'aptitude à la pratique du Basket Ball
ou faire remplir par le médecin la partie médicale de la demande de licence
ou joindre le questionnaire médical si vous étiez licencié la saison N-1
- 1 cotisation annuelle de 120 € (**Création, renouvellement**)

120€ + 50 € frais de mutation U 13 → U 16

120€ + 60 € frais de mutation U 17 → senior

Tout parent qui engage son enfant en signant une licence dans l'association, reconnaît avoir pris connaissance du code des parents et s'engage également à le respecter.

Tél : 06 90 38 52 87 - 05 90 41 11 63.

bmbc97122@orange.fr

- * obligatoire