



COMITE ISERE BASKET BALL

5, avenue Paul Verlaine – 38100 GRENOBLE

Tél : 04.76.22.33.55

Courriel : comite@basket-isere.fr

Site : www.basket-isere.fr

SAISON 2018-2019 – ENGAGEMENTS 5X5

Date limite des engagements : 30 juin 2018

GROUPEMENT
SPORTIF

N°INFORMATIQUE

01 38

IMPORTANT : À LIRE AVANT D'ENGAGER VOS ÉQUIPES

> HORAIRES OFFICIELS PAR CATÉGORIE : VOIR DOCUMENT JOINT

Seuls les horaires officiels seront pris en compte dans la programmation des rencontres par la Commission Sportive. Toute autre demande devra faire l'objet de demandes de dérogations via FBI V2 pour les rencontres de l'équipe concernée.

> TOUTES LES ÉQUIPES DE VOTRE CLUB DOIVENT ÊTRE ENGAGÉES VIA CE FORMULAIRE

> LES ÉQUIPES DE CTC DOIVENT ÊTRE ENGAGÉES SUR LE FORMULAIRE DU CLUB PORTEUR.

Vous ne devez pas envoyer de formulaire dédié à la CTC. Les équipes d'une CTC doivent être engagées uniquement sur le formulaire du club porteur. Ne pas engager les équipes sur les formulaires des autres clubs.

> 1ÈRE DIVISION DÉPARTEMENTALE

Pour les catégories U13 à U17, vous devez cocher OUI ou NON lorsque vous engagez une équipe en réponse à cette question :

« Dans l'éventualité où le Comité vous propose de participer au championnat 1ère division, l'accepteriez-vous ? »

> TOUTES DEMANDES PARTICULIÈRES DEVRONT ÊTRE FORMULÉES SUR PAPIER LIBRE, JOINT AU PRÉSENT FORMULAIRE

Merci de nous faire part de vos demandes de couplages, d'oppositions et vos indisponibilités de gymnase.

Le chèque correspondant au montant total des équipes engagées devra OBLIGATOIREMENT être joint à cet imprimé. Dans le cas contraire, la ou les équipes ne sera(ont) pas engagée(s).

SENIORS MASCULINS	<input type="checkbox"/> Équipe 1	<input type="checkbox"/> Équipe 2	<input type="checkbox"/> Équipe 3	<input type="checkbox"/> Équipe 4
CTC ou nom propre ?	<input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> Nom propre	<input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> Nom propre	<input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> Nom propre	<input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> Nom propre
Nom et prénom de l'entraîneur				
Horaire officiel à domicile (jour/horaire)				
Engagement en Coupe de l'Isère (gratuit)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
NOMBRE TOTAL D'ÉQUIPES SENIORS MASC. ENGAGÉES			X 80,00€ =	

SENIORS FÉMININS	<input type="checkbox"/> Équipe 1	<input type="checkbox"/> Équipe 2	<input type="checkbox"/> Équipe 3	<input type="checkbox"/> Équipe 4
CTC ou nom propre ?	<input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> Nom propre	<input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> Nom propre	<input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> Nom propre	<input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> Nom propre
Nom et prénom de l'entraîneur				
Horaire officiel à domicile (jour/horaire)				
Engagement en Coupe de l'Isère (gratuit)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
NOMBRE TOTAL D'ÉQUIPES SENIORS FÉMININS ENGAGÉES			X 80,00€ =	

U20	<input type="checkbox"/> Équipe 1 U20M	<input type="checkbox"/> Équipe 2 U20M	<input type="checkbox"/> Équipe 1 U20F	<input type="checkbox"/> Équipe 2 U20F
CTC ou nom propre ?	<input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> Nom propre	<input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> Nom propre	<input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> Nom propre	<input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> Nom propre
Nom et prénom de l'entraîneur				
Horaire officiel à domicile (jour/horaire)				
NOMBRE TOTAL D'ÉQUIPES U20			X 80,00€ =	

U17 MASCULINS	<input type="checkbox"/> Équipe 1	<input type="checkbox"/> Équipe 2	<input type="checkbox"/> Équipe 3	<input type="checkbox"/> Équipe 4
CTC ou nom propre (N.P.) ?	<input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> N.P.	<input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> N.P.	<input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> N.P.	<input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> N.P.
Nom et prénom de l'entraîneur				
Horaire officiel à domicile (jour/horaire)				
1ère division départementale *	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
NOMBRE TOTAL D'ÉQUIPES U17 MASCULINS ENGAGÉES			X 70,00€ =	

U18 FÉMININS	<input type="checkbox"/> Équipe 1	<input type="checkbox"/> Équipe 2	<input type="checkbox"/> Équipe 3	<input type="checkbox"/> Équipe 4
CTC ou nom propre (N.P.) ?	<input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> N.P.	<input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> N.P.	<input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> N.P.	<input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> N.P.
Nom et prénom de l'entraîneur				
Horaire officiel à domicile (jour/horaire)				
1ère division départementale *	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
NOMBRE TOTAL D'ÉQUIPES U18 FÉMININS ENGAGÉES			X 70,00€ =	

U15 MASCULINS	<input type="checkbox"/> Équipe 1	<input type="checkbox"/> Équipe 2	<input type="checkbox"/> Équipe 3	<input type="checkbox"/> Équipe 4
CTC ou nom propre (N.P.) ?	<input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> N.P.	<input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> N.P.	<input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> N.P.	<input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> N.P.
Nom et prénom de l'entraîneur				
Horaire officiel à domicile (jour/horaire)				
1ère division départementale *	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
NOMBRE TOTAL D'ÉQUIPES U15 MASCULINS ENGAGÉES			X 70,00€ =	

U15 FÉMININS	<input type="checkbox"/> Équipe 1	<input type="checkbox"/> Équipe 2	<input type="checkbox"/> Équipe 3	<input type="checkbox"/> Équipe 4
CTC ou nom propre (N.P.) ?	<input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> N.P.	<input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> N.P.	<input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> N.P.	<input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> N.P.
Nom et prénom de l'entraîneur				
Horaire officiel à domicile (jour/horaire)				
1ère division départementale *	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
NOMBRE TOTAL D'ÉQUIPES U15 FÉMININS ENGAGÉES			X 70,00€ =	

U13 MASCULINS (OU MIXTES)	<input type="checkbox"/> Équipe 1	<input type="checkbox"/> Équipe 2	<input type="checkbox"/> Équipe 3	<input type="checkbox"/> Équipe 4
CTC ou nom propre (N.P.) ?	<input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> N.P.	<input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> N.P.	<input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> N.P.	<input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> N.P.
Nom et prénom de l'entraîneur				
Horaire officiel à domicile (jour/horaire)				
1ère division départementale *	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
NOMBRE TOTAL D'ÉQUIPES U13 MASCULINS ENGAGÉES			X 50,00€ =	

U13 FÉMININS	<input type="checkbox"/> Équipe 1	<input type="checkbox"/> Équipe 2	<input type="checkbox"/> Équipe 3	<input type="checkbox"/> Équipe 4
CTC ou nom propre (N.P.) ?	<input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> N.P.	<input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> N.P.	<input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> N.P.	<input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> N.P.
Nom et prénom de l'entraîneur				
Horaire officiel à domicile (jour/horaire)				
1ère division départementale *	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
NOMBRE TOTAL D'ÉQUIPES U13 FÉMININS ENGAGÉES			X 50,00€ =	

N° CHÈQUE		MONTANT	€	BANQUE	
------------------	--	----------------	---	---------------	--