

# PAYS DE FOIX BASKET

## FICHE D'INSCRIPTION 2024/2025

### PARTIE RESERVEE AU CLUB

CATEGORIE :

TYPE LICENCE :

N° DE LICENCE :

TARIF LICENCE :

ASSURANCE :

REDUCTIONS - ARS :

MONTANT A REGLER :

REGLEMENT :

DOSSIER COMPLET :

### 1 – RENSEIGNEMENTS LICENCIE

NOM ..... PRENOM .....

DATE DE NAISSANCE ..... AGE ..... Taille .....

ADRESSE .....

TEL ..... EMAIL .....

#### RESPONSABLES LEGAUX (pour les mineurs)

MERE : NOM ET PRENOM .....

ADRESSE : .....

TEL ..... EMAIL .....

PERE : NOM ET PRENOM .....

ADRESSE .....

TEL ..... EMAIL .....

### 2 – AUTORISATIONS MINEURS

Je soussigné(e) .....

Représentant légal de l'enfant : .....

Autorise les membres du club (responsables, coachs, entraîneurs....)

- A prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale (blessure, douleurs, etc...)
- Si votre enfant est allergique à un médicament ou produit, merci de nous le préciser ci-dessous :

- A transporter mon enfant dans leur véhicule lors des déplacements sportifs
- A prendre mon enfant en photo, à la reproduction et diffusion de cette image

FAIT A ..... Le .....

SIGNATURE

- Si vous êtes nouveau licencié, pouvez-vous nous dire comment vous avez connu notre club :

CONTACTS : Sylvie Grau : 07.85.14.01.57 [sylvie.grau09@gmail.com](mailto:sylvie.grau09@gmail.com)

Matthieu Latrille : 06.64.38.14.23 [paysdefoixbasket@yahoo.fr](mailto:paysdefoixbasket@yahoo.fr)