**BASKET CLUB DE BONNEVILLE**

**MODALITES D’INSCRIPTION**

**SAISON 2019 – 2020**

**Documents à Fournir**

Remplir la Fiche d’Inscription

1 photo d’identité au format JPEG à envoyer par mail à l’adresse suivante : albertmichaud@free.fr

Le Montant de la Cotisation (Chèque ou Espèces – Possibilité de paiement en plusieurs fois)

**Pour les nouveaux licenciés ou renouvellement de licence avec sur classement**   **:**

Remplir la Demande de Licence avec la Partie Réservée au Médecin (Impératif)

**Pour un renouvellement de licence sans sur classement** :

Remplir la Demande de Licence ainsi que le questionnaire de santé

**Prix de la licence avec Ballon**

**Baby Basket (2013-2014) : 65€**

**Mini-poussin (2011-2012) : 70 €**

**Poussin (2009-2010) : 75 €**

**Benjamin (2007 - 2008) : 100 €**

**Minimes (2005 - 2006) : 110 €**

**Prix de la licence**

**Cadets/cadettes (2003 - 2004) : 150 €**

**Juniors (2002 - 2001 - 2000) : 150€**

**Seniors (1999 et avant) : 170 €**

**Vétérans et loisirs: 100 €**

Réduction de 5 € à partir du 2ème licencié de la même famille

**BASKET CLUB DE BONNEVILLE**

**FICHE INSCRIPTION LICENCIE(E) – Obligatoire**

**Saison 2019-2020**

Catégorie : ………………………

Nom :……………………………….......Prénom :……………………………………………

Né(e) le : ………………………………………………..à : ……………………………………

Adresse :…………………………………………………………………………………………

Code Postal : ………………………Ville : …………………………………………………….

Tél Domicile : ……………………………….…..

Tél Portable du Père : …………………………….. Tél Portable de la Mère : ………………………

E-mail : …………………………………………………………………………….

Problèmes de santé (asthme, allergie alimentaire etc……) :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussignée, Monsieur ou/et Madame…………………………………………………...

Autorise mon enfant …………………………………………………………. :

* à pratiquer le Basket au sein du Basket Club de Bonneville (entrainements et compétitions) pour la saison 2019 – 2020

J’autorise également le Basket Club de Bonneville à travers ces responsables et entraineurs :

* à faire paraître la photo de l’équipe dont fait partie mon enfant par voie de presse ou par voie électronique via Internet.

O oui O non

* à prendre toutes les mesures médicales nécessaires et à faire procéder à l’hospitalisation de notre enfant si nécessaire

O oui O non

* à être transporter par d’autres personnes (parents …) que les responsables ou entraineurs du club lors des matchs, tournois…..

O oui O non

Fait à ………………………le …….../…..……/ 20……..

**Signature du représentant Légal**

…………………………............