



1 formulaire par famille

FORMULAIRE INSCRIPTION / RÉINSCRIPTION

SAISON 2022 / 2023

SAINTE LUCE BASKET

Email : secretaire@saintelucebasket.com

Site internet : saintelucebasket.com

1 INFORMATION SUR L'ADHÉRENT (joueur, arbitre, technicien, dirigeant)

NOM	PRÉNOM	TAILLE	CATÉGORIE (1)	DATE DE NAISSANCE

(1) U7 (2016-2017), U9 (2014-2015), U11 (2012-2013), U13 (2010-2011), U15 (2008-2009), U17-U18F (2005-2006-2007), U20M (2003-2004-2005), U20F (2003-2004), séniors, loisirs, arbitre, coach, entraîneur, dirigeant

Adresse		Code postal	
		Commune	
Téléphone		E mail	@

2 Pour les mineurs, INFORMATIONS SUR LA PERSONNE À CONTACTER

Représentant	Mère <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
Nom	Prénom		
Téléphone	E mail @		

3 RÈGLEMENT INTÉRIEUR 2022/2023 (téléchargeable sur le site internet SLB + affichage dans les salles)

Je soussigné(e) _____ nom et prénom

☞ Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du Sainte Luce Basket. Je l'accepte dans sa totalité et m'engage à le respecter.

4 DROIT À L'IMAGE

- ☐ autorise } l'association, Sainte Luce Basket, à prendre des photos de mon ou de mes enfants (Licenciés mineurs)
☐ n'autorise pas } l'association, Sainte Luce Basket, à prendre des photos me représentant (Licenciés majeurs)

5 DOSSIER EN INSTANCE 2022/2023 (pour inscription navette, études ou raisons médicales)

Je soussigné(e) _____ nom et prénom

☞ Demande à ce que mon dossier demeure en instance pour le motif suivant :

Au 1^{er} septembre 2022, au plus tard, je m'engage à confirmer, ou à retirer mon inscription.

SIGNATURE de l'adhérent (si majeur) Le : / / 2022

SIGNATURE du représentant légal Le : / / 2022

--	--

☞ Demande d'une ATTESTATION pour un remboursement d'inscription par votre Comité d'Entreprise OUI ☐ NON ☐

PARTIE RÉSERVÉE AU SECRETARIAT

- | | | | | |
|---|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Certificat médical | <input type="checkbox"/> questionnaire de santé | <input type="checkbox"/> formulaire d'inscription | | |
| <input type="checkbox"/> licence | <input type="checkbox"/> Qualification le | <input type="checkbox"/> Assurance personnelle | <input type="checkbox"/> Assurance FFB | <input type="checkbox"/> Option A (2.17 €) |
| <input type="checkbox"/> Option B (6,27 €) | <input type="checkbox"/> Option C (A/B + 0.37 €) | <input type="checkbox"/> Chèques | <input type="checkbox"/> Espèces | <input type="checkbox"/> Autre |