



# FORMULAIRE INSCRIPTION / RÉINSCRIPTION

SAISON 2024 / 2025

1 formulaire par famille

SAINTE LUCE BASKET

Email : [secretaire@saintelucebasket.com](mailto:secretaire@saintelucebasket.com)

Site internet : [saintelucebasket.com](http://saintelucebasket.com)

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

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	M / F	CATÉGORIE (1)	NOUVEL ADHÉRENT	MUTATION
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1) U7 (2019-2018), U9 (2017-2016), U11 (2015-2014), U13 (2013-2012), U15 (2011-2010), U18 (2009-2008-2007), U21 (2006-2005-200444), séniors, loisirs, arbitre, coach, entraîneur, dirigeant

Adresse

Commune

Code postal

Téléphone

E mail

## 2 INFORMATIONS SUR LA PERSONNE À CONTACTER (pour les mineurs)

Représentant  Mère  Père  Autre

Nom

Prénom

Téléphone

E mail

## 3 RÈGLEMENT INTÉRIEUR (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 et ATTESTATION CE

Autorise l'association, Sainte Luce Basket, à prendre des photos me représentant (Licenciés majeurs) ou représentant mon ou mes enfants (Licenciés mineurs)

OUI  NON

Demande d'une ATTESTATION pour un remboursement d'inscription par votre Comité d'Entreprise

OUI  NON

Demande à ce que mon dossier demeure en instance. Je m'engage à confirmer ou non mon inscription avant le 01/09/2024

OUI  NON

MOTIF (obligatoire) :

## 5 SIGNATURE

le ...../...../.....

Signature de l'adhérent (si majeur) ou du représentant légal,

### PARTIE RÉSERVÉ AU SECRETARIAT

- |                |   |   |  |  |
|----------------|---|---|--|--|
| Assurance FFBB | <input type="checkbox"/> Certificat médical | <input type="checkbox"/> Questionnaire de santé | <input type="checkbox"/> Option C (AB) | <input type="checkbox"/> Personnel           |
| Paiement       | <input type="checkbox"/> Option A           | <input type="checkbox"/> Option B               | <input type="checkbox"/> Chèque        | <input type="checkbox"/> Autre               |
| Montant réglé  | <input type="checkbox"/> HelloAsso          | <input type="checkbox"/> Carte Bleue            | <input type="checkbox"/> Réduction     | <input type="checkbox"/> Lien licence généré |