



FORMULAIRE INSCRIPTION / RÉINSCRIPTION

SAISON 2026 / 2027

SAINTE LUCE BASKET

Email : secretaire@saintelucebasket.com

Site internet : saintelucebasket.com

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

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	M / F	CATÉGORIE (1)	NOUVEL ADHÉRENT	MUTATION
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐

(1) Catégories: **U7** (2021-2020), **U9** (2019-2018), **U11** (2017-2016), **U13** (2015-2014), **U15** (2013-2012), **U18** (2011-2010-2009), **U21** (2008-2007-2006),
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

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 d'équipe en fin de match 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

5 SIGNATURE

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

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

PARTIE RÉSERVÉE AU SECRÉTARIAT

☐ Certificat médical☐ Questionnaire de santé

Assurance FFBB

☐ Option A☐ Option B☐ Option C (AB)☐ Personnel

Paiement

☐ FBI☐ HelloAsso☐ Carte Bleue☐ Chèque☐ Autre

Montant réglé

Réduction

☐ Lien licence généré