

INSCRIPTION SAISON : 2019 / 2020

CATÉGORIE : / M – F



Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Adresse mail (en majuscules) :

Tél fixe : / / / / Tél portable joueur : / / / /

Tél portable parent responsable : / / / /

Nom de l'autre parent si différent :

PIÈCES À FOURNIR

- 1 photo + 1 photo d'identité format JPEG à envoyer à esjbasket@free.fr
- Demande de licence remplie et **signée + PARTIE ASSURANCE**
- **Questionnaire de santé** ou **certificat médical** (obligatoire tous les 3 ans, pour toute nouvelle licence ou pour renouvellement avec surclassement).
- Partie détachable de la **charte du joueur** remplie et signée.
- Photocopie pièce d'identité pour majeur dans l'année et nouveau joueur majeur.
- **Cotisation** selon année de naissance :

U7 - Baby	2013 et après	95 €
U9	2012-2011	115 €
U11	2010-2009	115 €
U13	2008-2007	165 €
U15	2006-2005	165 €
U17	2004-2003	170 €
U20- Séniors	2002 et avant	200 €
Loisirs		110 €

Surcoût en cas de mutation : +40€ à partir de la catégorie U14

Dans le prix de la licence, est compris l'**option A** de l'assurance proposée par la FFBB si vous souhaitez une option différente la différence de prix est à votre charge.

o Règlement: N° Chèque Bque : ou Espèces
(Préciser Nom sur le chèque si différent de celui du joueur))

Possibilité de payer en 3 fois avec encaissement en octobre, novembre et décembre

o Carte **PASS REGION** acceptée. Fournir une photocopie recto/verso. Un remboursement sera effectué par la suite.

o Réduction famille : réduction de 5 euros sur le prix de chaque licence.

o **Si vous souhaitez un reçu, cochez la case suivante :**

Autorisation publication WEB

Mr ou Mme autorise la publication des photos d'équipes ou de manifestations concernant mon, mes enfants ou moi-même sur le site de l'Eveil Sportif Jonageois Basket (www.esjbasket.fr).

A Le : / /

Signature :

Autorisations parentales

1-Médicale

Mr ou Mme autorise le ou les accompagnateurs responsables de l'ESJ Basket, à faire donner tous les soins d'urgence à mon enfant en cas de nécessité constatée par un médecin.

2-Transport

Mr ou Mme autorise mon enfant à emprunter les moyens de locomotion mis en place par l'ESJ Basket pour se rendre aux matchs ou manifestations à l'extérieur.

Ecrire la mention « Lu et approuvé »

A Le : / /

Signature :

Divers

Coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence :

.....

Profession (joueur ou parents) :