



FICHE LICENCIE

SAISON 2019-2020



Vous ou votre enfant souhaitez vous inscrire au club de basket du BAB'SS en catégorie¹
Nous vous remercions de la confiance que vous nous faites et nous vous souhaitons la bienvenue parmi nous pour cette nouvelle saison 2019-2020.

Nous espérons que vous passerez une agréable saison, pleine de convivialité et de partage aussi bien sur le parquet, qu'aux abords.

Par le biais de ce document nous désirons mieux vous connaître afin de pouvoir effectuer votre inscription, vous joindre facilement et profiter des savoir-faire ou du temps disponible de chacun pour que notre école de Basket s'enrichisse et profite à tous.

INFORMATION LICENCIE² :

NOM : Prénom :

Catégorie¹ intégrée en septembre 2019 : N° de licence :

Date de naissance : / / Sexe : M F Nationalité :

Adresse postale complète :

Adresse Mail 1 :

Adresse Mail 2 :

N° tél. domicile : N° tél. bureau :

N° tél. portable père : N° tél. portable mère :

Nom du père : Profession du père :

Nom de la mère : Profession de la mère :

Responsable légal, personne à contacter en cas d'urgence (à compléter si le licencié est mineur) :

NOM : Prénom :

Lien de parenté avec le licencié : Père : Mère : Tuteur légal :

Adresse postale complète (à compléter si différente du licencié) :

Adresse e-mail (à compléter si différente du licencié) :

N° tél. domicile (à compléter si différente du licencié) :

N° tél. portable (à compléter si différente du licencié) :

Profession (à compléter si différente du licencié) :

Renseignements médicaux concernant le licencié (allergies alimentaires, médicamenteuses, asthme, ...); difficultés et précautions à prendre, recommandations particulières (lunettes, lentilles, ...):
.....
.....

Nom du médecin traitant : N° Tél. :

¹ Voir fiche d'information

² A compléter **en MAJUSCULE**



FICHE LICENCIE

SAISON 2019-2020



AUTORISATION PARENTALE² (pour les licenciés mineurs) :

Je soussigné, responsable légal de
jouant dans la catégorie

- Autorise le responsable sportif ou un des dirigeants du BAB'SS à prendre toute mesure d'urgence sur le plan médical et faire prodiguer les soins nécessaires à mon enfant en cas d'accident.
- Autorise l'association à faire transporter mon enfant par tous les moyens mis à sa disposition, en cas d'accident, la responsabilité de l'association sera totalement dérogée.
- Autorise mon enfant à être véhiculé par une tierce personne pour les matchs et entraînements.
- Certifie que mon enfant est bien couvert en assurance individuelle contre les accidents qui pourraient survenir et en responsabilité civile contre les accidents qu'il pourrait causer à des tiers.

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :

Seriez-vous d'accord pour être parent référent dans l'équipe de votre enfant ? Oui Non

Possibilité de partenariat *(vous ou votre employeur) : Oui Non

(*un don au club entraine la délivrance d'un reçu ouvrant droit à une réduction d'impôt)

Merci pour votre participation et à très bientôt sur les terrains de basket.

POUR INFORMATION :

- Composition des bureaux

BESSIERES BASKET CLUB

Nathalie TOURNADRE (Présidente)
David RABIER (Vice-Président)
Julien COLOMBIES (Vice-Président)
Florian HILAIRE (Trésorier)
Caroline LEMAIRE (Secrétaire)

BASKET CLUB SAINT SULPICE

Xavier RAVAILHE (Président)
Jean-Claude RIBES (Vice-président)
Jerome LAZARTIGUES (Vice-Président)
Nicolas VALENTIN (Trésorier)
Chantal DULAIRE (Secrétaire)

- Commission interne au club et représentants

Commission évènements : Chantal DULAIRE
Commission sponsoring / partenaires : Xavier RAVAILHE
Commission sportive : Frédéric THURIES
Comité de pilotage de la CTC : David RABIER

L'adhésion à la CTC du BAB'SS par la signature de la fiche licencié et de la licence implique de fait le plein accord et le respect du règlement intérieur de la CTC BAB'SS joint au dossier d'inscription.

L'équipe du BAB'SS

Fait à :

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») :

Le : / /