



# SAINT JULIEN LES ROSIERS BASKETBALL

Dossier d'inscription saison 2022 - 2023

[www.saintjulienlesrosiersbasket.fr](http://www.saintjulienlesrosiersbasket.fr)



- Dossier d'inscription dûment rempli + Cotisation (voir ci-dessous)
- Charte du club signée

Catégorie	Année de naissance	Tarif cotisation + Licence (Hors assurance)
U9	2014 et 2015	100 €
U11	2012 et 2013	110 €
U13M	2010 et 2011	120 €
U15M	2008 et 2009	130 €
Séniors - Loisirs	2002 et avant	90 €
Dirigeants, Entraîneurs, Officiels non joueurs		Gratuit

**Pour une même famille, réduction de 10 € sur la 2<sup>ème</sup> licence et les suivantes.**

## AUTORISATIONS

Je, soussigné ....., (représentant légal du mineur ..... )

- Autorise / n'autorise pas (1) la diffusion de l'image de mon fils, ma fille, moi-même (1) sous toutes formes de publications pour la promotion du club et du basketball.
- Autorise / n'autorise pas (1) le responsable du club, ou l'un de ses représentants, à prendre, en cas d'accident, toutes mesures nécessaires à la sauvegarde de mon enfant ou de moi-même, y compris la conduite dans le centre hospitalier le plus proche ou dans la clinique la plus proche.

(1) rayer la mention inutile.

Fait à ....., le .....

Nom et signature de l'adulte ou du représentant légal :



# SAINT JULIEN LES ROSIERS BASKETBALL

Dossier d'inscription saison 2022 - 2023

[www.saintjulienlesrosiersbasket.fr](http://www.saintjulienlesrosiersbasket.fr)



## RENSEIGNEMENTS SUR LE LICENCIÉ

NOM : ..... Prénom : ..... Féminin Masculin  
Né(e) le : ...../...../..... à ..... Nationalité :.....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....  
Adresse mail : .....

### Si licencié mineur :

#### COORDONNÉES DE LA MÈRE

NOM : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....  
Adresse mail : .....  
Autorité parentale OUI NON

#### COORDONNÉES DU PÈRE

NOM : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....  
Adresse mail : .....  
Autorité parentale OUI NON

#### FICHE SANITAIRE

##### Personnes à contacter en cas d'urgence (autres que les parents pour les licenciés mineurs) :

Nom : ..... Qualité : ..... Tel. : .....  
Nom : ..... Qualité : ..... Tel. : .....

##### Problème de santé (Hémophilie, Spasmophilie, Tétanie, Asthme, etc ...) :

.....

Allergie à un médicament ? : OUI / NON si oui lequel ? .....

Autre allergie : .....