

# VOLTAIRE LYON BASKET saison 2020/2021

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

NOM DES PARENTS (SI DIFFERENT) \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ NATIONALITE : \_\_\_\_\_ M / F

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

EMAIL : \_\_\_\_\_

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT : \_\_\_\_\_

TELEPHONE MERE : \_\_\_\_\_ TELEPHONE PERE : \_\_\_\_\_

PORTABLE DE L'ADHERENT : \_\_\_\_\_

SANTE particularités à signaler : (allergies, asthme, etc...) \_\_\_\_\_

Documents à joindre à cette d'inscription (en gras pour la plateforme fbb en format numérique, e-licence réalisé par vos soins )

- **certificat médical de non contre- indication à la pratique du basket en compétition de moins de 3 mois, ou le questionnaire de santé en dernière page.**
- **2 photos d'identité pour la licence**
- **Pièce d'identité pour les mutations, surclassement et nouveaux arrivants**
- L'autorisation de droit à l'image, datée et signée
- Le règlement pour la cotisation (en cb ,en espèces ou en chèques en une seule ou en plusieurs fois)

Tarifs : U7 : 186€

U9 : 192€

U11 : 222€

U13 : 237€

U15 : 237€

██████████

U17 : 252€

U20 : 252€

SENIOR : 219€

REDUCTION FAMILLE 15€ / MEMBRE (**réductions non cumulables**) REDUCTION ETUDIANT ET DEMANDEUR D'EMPLOI 15€

REGLEMENT DE LA SOMME DE : \_\_\_\_\_ EUROS

EN : CHEQUE : \_\_\_\_\_ ESPECES : \_\_\_\_\_ CB : \_\_\_\_\_ CHEQUE VACANCES : \_\_\_\_\_ PASS REGION : \_\_\_\_\_

UN DOSSIER INCOMPLET NE PEUT PAS ETRE ACCEPTE

## VOLTAIRE LYON BASKET

### Autorisation de droit à l'image

Je soussigné (e) [NOM PRENOM] \_\_\_\_\_

Accepte par la présente que les photos sur lesquelles je figure puissent être utilisées à des fins publicitaires pour la promotion du club

Fait à Lyon le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

### **Si l'enfant est mineur**

Je soussigné (e) [NOM PRENOM] \_\_\_\_\_

Parent ou responsable légal de [prénom et nom de l'enfant] \_\_\_\_\_

Accepte par la présente que les photos sur lesquelles figure mon enfant puissent être utilisées à des fins publicitaires pour la promotion du club

Fait à Lyon le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

### Autorisation de soins sur mineur

Je soussigné (e) [NOM PRENOM] \_\_\_\_\_

Autorise les accompagnateurs à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence, sous réserve d'être informé (e) dans les plus brefs délais. Je m'engage à payer les frais médicaux et à rembourser les éventuelles avances médicales ou pharmaceutiques.

Fait à Lyon le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

## DEPLACEMENTS A L'EXTERIEUR

Je soussigné (e) [NOM PRENOM] \_\_\_\_\_

Donne mon accord pour le moyen de transport retenu pour les déplacements en compétition ou autre

(A savoir que mon enfant puisse être véhiculé dans des voitures particulières)

**Je m'engage à faire mon possible pour accompagner l'équipe au moins 3 fois dans la saison**

Fait à Lyon le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

ENGAGEMENT DU SPORTIF AU SEIN DU CLUB

**LE BON FONCTIONNEMENT D'UN CLUB PASSE PAR L'ENGAGEMENT DE CHACUN NOUS COMPTONS SUR VOUS POUR AU MOINS 3 ACTIONS SUR L'ANNEE (TABLE DE MARQUE ARBITRAGE...)**