VOLTAIRE LYON BASKET saison 2021/2022

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€

U15 : 237€

U9 : 192€

U17 et U18 :252€

U11 : 222€

U20 :252€

U13 : 237€

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 : _____
(chq caution 30€)

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 **affiche oui/non ; diffusion sur les réseaux sociaux oui/non**

Barrer les mentions inutiles

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 **affiche oui/non ; diffusion sur les réseaux sociaux oui/non**

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 et AUTORISATION DE RENTRER SEUL

Je soussigné (e) [NOM PRENOM] _____

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

(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

Accepte que mon enfant rentre seul après sa séance OUI/NON

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...)