|  |
| --- |
| Présidentlogo**BILLARD Philippe****1 rue du raisin****68440 DIETWILLER**[www.basketsierentz.com](http://www.basketsierentz.com) |

RENOUVELLEMENT LICENCE PUR

JOUEUR – JOUEUSE Saison 2019/2020

Les documents nécessaires au renouvellement des licences sont à remettre lors des créneaux d’inscription

**Renseignements concernant le licencié : Catégorie :**

Nom, Prénom Sexe :Nat :

Né(e) le:

Adresse

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**E-mail** :

Père :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Téléphone :  | Portable :  | Travail :  |

Mère :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Téléphone :  | Portable :  | Travail :  |

**E-mail** **parents** :

Le joueur (ou son représentant légal) demande la délivrance d’une licence pour la saison 2018/19 et confirme avoir pris connaissance du règlement intérieur du club disponible sur le site internet du club ou dans la salle et l’accepter sans condition.

Date : **Signature :**

**Pièces à fournir :**

* Le formulaire FFBB complété, signé par le joueur et le médecin, **y compris la case surclassement** **obligatoire**.
* La partie assurance est à remplir et signer. **L’assurance A est obligatoire et incluse dans la cotisation**. Si vous choisissez l’option B (A + indemnités journalières), Veuillez majorer la cotisation de 4.80€. Cette option ne présente aucun intérêt pour les joueurs qui n’ont pas d’activité professionnelle.
* 1 Photo d'identité en y notant le nom et le prénom à l’arrière.
* La copie recto-verso de la carte d’identité pour les licenciés **ayant 18 ans entre le 1er juillet 2019 et le 30 juin 2020**
* **Pour les joueurs à partir de U16, un chèque de caution de 40€ est à remettre à l’inscription.** Si les tables et arbitrages auxquels le joueur est inscrit ne sont pas honorés le chèque sera encaissé en fin de saison.
* Le montant de la cotisation (de préférence par chèque à l’ordre du BC Sierentz)
* La présente feuille complétée et signée

*Montant des cotisations+ sac à dos de sport*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Séniors / juniors | Av.02 | 145 € |
| Cadet (te) U17 U16 | 03/2004 | 135 € |
| Minime U15 U14 | 2005/06 | 125 € |
| Benjamin (e) U13 U12 | 2007/08 | 125 € |
| Poussin / Mini U11 à U8 | 2009/12 | 115 € |
| Baby | 2013/14 | 110 € |
| Loisir | Av.01 | 95 € |
| A partir du 2ème enfant | 15 € de réduction |

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Autorisation parentale:**

Je soussigné(e) (Nom, Prénom)…………………………………………………………………..

Représentant légal du licencié(e), donne l'autorisation à l'entraîneur ou responsable d'équipe de prendre en cas d'accident, les mesures nécessitées par son état de santé, à le faire transporter soit à la clinique soit à l'hôpital le plus proche.

 A Le ……….

**Signature du représentant légal.**