



MENTON BASKET CLUB

Gymnase du Careï – Route de Sospel – 06500 MENTON

Tel : 04 92 10 95 07 – Fax : 04 93 78 54 43

Mail : mentonbasketclub@wanadoo.fr – Site : www.mentonbasketclub.com – Facebook : Menton Basket CLUB

FICHE D'INSCRIPTION 2017/2018

CREATION DE LICENCE		RENOUVELLEMENT DE LICENCE	
	Formulaire FFBB « demande de licence » et questionnaire de santé		Formulaire FFBB « demande de licence » et questionnaire de santé
	1 Photo d'identité format 2 x 2cm maximum		1 Photo d'identité format 2 x 2cm maximum
	Certificat médical portant la mention « pratique du basket-ball en compétition » signé, tamponné et daté par le médecin (moins de 3 mois) ou faire remplir le cadre 2 du formulaire FFBB		Si vous avez répondu un « OUI » dans le questionnaire de santé : Certificat médical portant la mention « pratique du basket-ball en compétition » signé, tamponné et daté par le médecin (moins de 3 mois) ou faire remplir le cadre 2 du formulaire FFBB
	Cotisation de poussins à seniors 150€ (120€ pour le deuxième et plus) Cotisation de babys et minis 100€ (80€ pour le deuxième et plus)		Cotisation de poussins à seniors 150€ (120€ pour le deuxième et plus) Cotisation de babys et minis 100€ (80€ pour le deuxième et plus)
	Photocopie de la carte d'identité recto-verso (joueur) ou du livret de famille (parents et joueur)		

BABYS - MINIS - POUSSINS - BENJAMINS - MINIMES - CADETS - JUNIORS - SENIORS
U7 - U6 U9 - U8 U11 - U10 U13 - U12 U15 - U14 U17 - U16 U20 - U19 - U18
2011/2012 2009/2010 2007/2008 2005/2006 2003/2004 2001/2002 1998/1999/2000 1997 ET -

NOM :	PRENOM :
ADRESSE :	
CODE POSTAL :	VILLE :
DATE DE NAISSANCE :	TAILLE (obligatoire) :
NATIONALITE :	
TEL. DOMICILE :	PORTABLE JOUEUR :
PORTABLE PERE :	PORTABLE MERE :
E MAIL (en majuscule) (obligatoire) :	

AUTORISATIONS PARENTALES (uniquement pour les joueurs mineurs)

Je soussigné (e) Mr, Mme (nom et prénom)

autorise mon fils (nom et prénom)

à utiliser les moyens de transport mis à la disposition par les dirigeants du Menton Basket Club pour assurer les déplacements lors des diverses compétitions (*)

Autorise les dirigeants du Menton Basket Club à prendre toutes les dispositions pour lui faire prodiguer des soins d'urgence et pourvoir le faire sortir d'un établissement hospitalier (si aucune gravité) (*)

Personne à contacter la semaine (nom, prénom et téléphone) :

Personne à contacter le week-end si différente de la semaine :

En conséquence de quoi, et conforme aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit du nom, j'autorise le Menton Basket Club à utiliser les photographies dans le cadre de la présente (*) :

- soit dans ses différentes publications (journal du club, calendrier, bureau, etc....) et la presse locale

- soit, exclusivement, sur le site internet du club www.mentonbasketclub.com ou sa page Facebook *Menton Basket CLUB*

DATE : MENTION « lu et approuvé » et SIGNATURE

(*) Cochez les cases des autorisations ACCEPTEES

Afin de perdurer et de toujours faire évoluer notre association, nous devons compter sur des forces vives pour accompagner les joueurs, les entraîneurs et les dirigeants tout au long de la saison. Les besoins sont divers et variés et nous serions heureux de pouvoir compter sur vous pour faire de cette nouvelle année une totale réussite. Si vous souhaitez nous rejoindre, il vous suffit de remplir le ou les cadres ci-dessous en fonction de votre aide

1/ AIDE A LA TENUE DES TABLES DE MARQUE

Nom et prénom :
Téléphone portable :
E mail :

Nom et prénom :
Téléphone portable :
Email :

2/ AIDE A LA DEMARCHE DE SPONSORING

Nom et prénom :
Téléphone portable :
E mail :
Nom de la société :

Nom et prénom :
Téléphone portable :
Email :
Nom de la société :

3/ ECOLE D'ARBITRAGE (minimum 16 ans) AVEC STAGE DE FORMATION

Nom et prénom :
Téléphone portable :
E mail :

4/ ECOLE D'OTM AVEC STAGE DE FORMATION

Nom et prénom :
Téléphone portable :
E mail :