

DOCUMENTS NECESSAIRES

SC SURGERES
SES
8 _{ASKETBALL}
VIICA DIL CLIII

IMF	PRIME FFBB :		VISA	DU CLUI	
=	Compléter et signer la demande de licence				
-	Compléter et signer la souscription à l'assurance à la FFBB				
=	Faire remplir et signer par votre médecin traitant le certificat r signature du médecin sur l'imprimé).	médical ainsi que la demande de surclassement (cachet e	t		
	Aucun certificat médical « volant » ne s	sera accepté.			
JOI	NDRE:				
-	Une photo d'identité (avec le nom du licencié au dos)				
-	Fournir une attestation d'assurance si vous n'avez pas souscri	t à l'assurance de la FFBB	İ		
	Le montant du règlement (chèques, espèce, coupon sport ANG	CV, ticket sport).			
	Les chèques sont à l'ordre du SC Surgères Basket.				
	Si vous réglez avec un ou plusieurs chèques, mettre le mois d'	encaissement au dos de chaque chèque.			
- Une envelope timbrée avec votre adresse.					
	SSIER D'INSCRIPTION DÛMENT COMPLETE	ET SIGNE:			
	DE DE REGLEMENT:	Espèce : (montant en €uros)			
Nombre de chèque :					
#042	20£ 2002 Coppon Sport ancv 2062 Coppon Sport ancv 2064 Coppon Sport ancv 2064 Coppon Sport ancv 2064 Coppon Sport ancv 2065 Coppon Sport ancv 2066 Coppon Sport ancv 2067 Coppon Sport ancv 2068 Coppon Sport	Nombre de coupon ANCV :			
Montant des coupons ANCV :					
	TICKET SO PT POITOUS CHARGOIS Agreement of the source of	Montant du ticket sport :			

Important : A partir de la troisième licence <u>pour la même famille</u>, une réduction de 15 % est applicable sur le montant total des licences. (A l'exception de la licence dirigeant – entraîneur - arbitre)

Exemple : $65 \in +80 \in +100 \in =245 \in -15 \% = 20825 \in$



DOSSIER D'INSCRIPTION SAISON 2017 / 2018



NOM DU JOUEUR :		PRENOM:	,
DATE & LIEU DE NAISSA	NCE :		
NATIONALITE :			
SEXE :			
ADRESSE COMPLETE :			
NOM ET PRENOM DU RE	EPRESENTANT LEG	AL :	
N° Tél domicile :			
Téléphone portable des pa	arante		
N° Père :		N° Mère :	
N° Portable joueur :			
Adresse e-mail :			
TOUT DOSS	IER INCOMP	PLET SERA RE	FUSE
CATEGORIE DU JOUEUF	R (Réservé au club) :		

SC Surgères Basket-ball 20 Rue des Meuniers 17540 BOUHET secretariat.scsbasket@gmail.com



AUTORISATIONS PARENTALES



(PARTIE RESERVEE AUX LICENCIES MINEURS)

Je soussigné				
Représentant légal de l'enfant				
Autorise les dirigeants et / ou les entraineurs du SC Surgères Basket ou toutes personnes qui leurs sont substituées :				
 A prendre en cas d'urgence toutes les mesures utiles, y compris les éventuelles hospitalisations et interventions chirurgicales.* 				
2. A prendre et publier toutes photos de mon enfants lié à l'activité du club.*				
3. A véhiculer mon enfant pour tous les déplacements liés à l'activité du club.*				
Fait à :				
Le :				
* Rayer les mentions inutiles				
** Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »				
Je soussigné				
Représentant légal de l'enfant				
Autorise ce dernier à venir et repartir seul des entraînements, matchs et toutes autres organisations du SC Surgères Basket.				
Fait à : Signature *				
Le: 2017				
* Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »				
Je soussigné				
Représentant légal de l'enfant				
Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur joint au dossier d'inscription et m'engage à le respecter tout au long de la saison.				
Fait à : Signature des parents * Signature du joueur *				
Le:				
* Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »				



RENSEIGNEMENTS ET COTISATIONS



	SITUATION PROFESSIONNELLE DES PARENTS :
	Père :
	Mère :
	SITUATION SCOLAIRE (si il y a lieu):
	Classe:
	Etablissement fréquenté :
	REMARQUES MEDICALES:
•••	

COTISATIONS

Important : Le montant ne comprend pas le prix de l'assurance

En cas de non souscription à l'assurance de la FFBB, il est obligatoire de fournir une attestation d'assurance

Baby et Mini-poussin(e) (nés en 2011 - 2010 - 2009)
Poussin(e) (nés en 2008 - 2007)
Benjamin(e) (nés en 2006 - 2005)
Minime (nés en 2004 - 2003)
Cadet(te) (nés en 2002 - 2001)
Juniors (nés en 2000 - 1999 – 1998)
Senior (nés en 1997 et avant)
Loisirs (nés en 1997 et avant) 55 €
Dirigeant – Entraîneur – Arbitre officiel
Assurance option A
Assurance option B (ouvrant droit à des indemnités journalières en cas de perte de salaire) 9.50 €
Assurance option A plus option C (Prix de la Licence + 0.50 €)
Assurance option B plus option C (9.50 € + 0.50 €)+ 10.00 €
L'option C permet de recevoir une somme plus importante en cas d'invalidité permanente (voir tableau chapitre 5 paragraphe B du contrat d'assurance)