

Civilité

NOM _____ Prénom _____ Né(e) le _____ sexe : F M

Adresse _____ CP _____ Ville _____

Nationalité _____ Tél _____ Tél Portable _____

Adresse mail _____

Catégorie _____ U _____ n° licence _____

Photo

A compléter pour les mineurs

PERE

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Mail : _____

Tél : _____ portable : _____

Profession : _____

MERE

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Mail : _____

Tél : _____ portable : _____

Profession : _____

Je soussigné(e) (NOM Prénom) _____ représentant(e) légal(e) ou personne investie de l'autorité parentale de

(NOM Prénom) _____ Né(e) le _____

Autorise

PRATIQUE SPORTIVE

A pratiquer le **BASKET**--- au sein du club SAINT AVERTIN SPORT -**FFBB N°0837042**---. Le cas échéant il pourra effectuer les déplacements en compétition au sein du club. Je prends acte que ces déplacements pourront s'effectuer en car, minibus, voiture particulière, train ou avion.

CONTROLE ANTI DOPAGE (Vu l'article R.232-52 du code du sport)

Tout prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment un prélèvement sanguin, à l'occasion des contrôles mis en place dans le cadre de la lutte contre le dopage.

ACCIDENT, SOINS D'URGENCES

J'autorise les dirigeants, responsables du club, éducateurs sportifs, à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident. En cas de nécessité l'enfant ci-dessus nommé, sera dirigé(e) vers l'hôpital le plus proche. J'autorise le médecin consulté en cas d'urgence à procéder à toute intervention médicale ou anesthésie que nécessiterait l'état de santé de l'enfant.

Joindre sous enveloppe fermée les indications que vous jugerez utiles de porter à la connaissance du praticien (allergies, antécédents opératoires, traitement en cours ...).

Je m'engage à rembourser au(x) responsable(s) du déplacement tous les frais susceptibles d'avoir été avancés.

REPARTIR

A la fin des entraînements ou des compétitions, mon enfant mineur est autorisé à regagner le domicile seul Oui Non

Le cas échéant, NOM Prénom de la tierce personne dument autorisée à venir chercher l'enfant, si différent des parents ou du représentant légale :

Fait à

Le

Signature du représentant légal

Certificat médical en annexe

À remettre lors de l'inscription (original ou copie)

Assurance annexe « certificat médical »

Personne(s) à prévenir en cas d'accident

NOM Prénom

N° de Téléphone

 Père Mère Représentant légal

NOM Prénom

N° de Téléphone

 Père Mère Représentant légal

Droit à l'image

Nous autorisez-vous à utiliser votre photographie ou celle de votre enfant prise pendant les compétitions de basketball ou à l'entraînement pour :

Illustrer notre site internet ? Oui NonIllustrer un article Nouvelle République ou Presse ? Oui NonIllustrer notre site Facebook ? Oui NonAutre préciser Oui Non

Signature du dossier

Je soussigné (NOM Prénom) _____ certifie exacte l'ensemble des informations fournies.

Fait à _____ le _____ Signature (du représentant légal)

Partie financière & entraînement Ecole de basket:

Licencié

NOM : _____ Prénom : _____

Ecole de basket choix entraînement

	Mercredi 15h30-16h30	Samedi 11h00-12h00
U7		
	Mercredi 14h15-15h30	Samedi 10h00-11h00
U9		

Cotisation due : _____ €

NOM émetteur du chèque :

banque : _____ agence : _____

1- Montant : _____ € n° du chèque : _____

2- Montant : _____ € n° du chèque : _____

3- Montant : _____ € n° du chèque : _____

Chèques ANCV :

_____ X 10 € = _____ €

_____ X 20 € = _____ €

Coupons sport :

_____ X 10 € = _____ €

_____ X 20 € = _____ €

Coupon CAF :

_____ X _____ € = _____ €

Espèce : _____ €

Chèques de caution : un chèque de 60 € et un chèque de 50 €*
 1 chèque de 60 € à l'ordre du SAS Basket pour l'équipement sportif (de la catégorie U13 à seniors) et sera restitué contre la tenue en fin de saison
 1 chèque de 50 € à l'ordre du SAS Basket pour (les seniors) sera restitué après 3 participations (table de marque, arbitrage, aide lors des plateaux de l'école de basket) et la participation à l'assemblée générale et/ou la fête du club.
 Besoin d'une attestation d'adhésion

Mentions légales

Saint Avertin Sport Préciser la section, 31 rue Frédéric Joliot Curie, 37 550 SAINT AVERTIN

Club affiliée

Agrément ministériel DDJS n° 37-S-60

N° SIRET 775 302 656 00027



RGPD : les données collectées le sont aux seules fins de bon fonctionnement du Saint Avertin Sport et de ses sections, de l'inscriptions des adhérents auprès des fédérations auxquelles la section est affiliée. Les données ne sont ni cédées, ni vendues à des tiers ayant pour objectif de les exploiter à des fins commerciales. Vous disposez d'un droit de regard, rectification de vos données personnelles. La signature du présent dossier vos acceptations de ces conditions.

BENEVOLAT – coupon réponse

Licencié *	Père*	Mère*	NOM et Prénom de Licencié :
			<p>Etre parent référent de l'équipe de votre enfant</p> <p><u>Lors des matchs à domicile</u> Arbitrage (1) (2)</p> <p>Tenue E-marque (1) (2)</p> <p>Tenue de chronomètre (1) (2)</p> <p>Responsable de salle (2) : témoin du match qui veille à éviter tout incident à l'intérieur du gymnase</p> <p>Préparation de gâteaux après les matchs (à tour de rôle entre les parents)</p> <p>Aide ponctuelle à la buvette pendant les matchs</p> <p><u>Lors des matchs à l'extérieur</u> Accompagnement en voiture des joueurs (euses) de l'équipe à certains matchs (Roulement entre les parents)</p>
			<p><u>Membre d'une commission (2)</u></p> <p>Communication : support de communication (facebook, Instagram, affiche, lgo, etc.)</p> <p>Sponsoring : recherche de sponsors, support de communication (banderole, flamme, etc.), développement inter-entreprise</p> <p>Animation : organisation de manifestations (50 ans du club, Joyeux Noël, Gallette, Fête ci Fête ça, etc.)</p> <p>Administrative : responsable achat, gestion mini-bus, suivi matériel,</p>
			<p><u>Participation ponctuelle pour aider :</u></p> <p>Aux événements organiser par le club (Loto, Epiphanie, Plateau école de basket et tournoi de fin de saison)</p> <p>Pour la recherche de sponsors (via votre entreprise, vos relations ou commerce de proximité (3))</p>

* **Merci de cocher les cases des missions que vous accepteriez de remplir**

(1) Formations dispensées par le club

(2) Être licencié

(3) Présentation sponsor disponible sur demande avec accompagnement possible d'une personne de la commission sponsoring