



NOAILLES BASKET-BALL ASSOCIATION

(association loi 1901 et agrément n°60.94.EP délivré par le Ministère chargé des sports)

SAISON 2018/2019

Cadre réservé à NBBA

BANQUE :			N°Licence	
N° Chèque	Montant	Date de remise	Mode de paiement	Chèque(s) <input type="checkbox"/> (.....chèque(s) deeuros)
N°	€	FIN OCT		
N°	€	FIN NOV	Double licence donné	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
N°	€	FIN DEC	Chasuble	Refusée <input type="checkbox"/> Acceptée <input type="checkbox"/>
COUPON SPORT	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Chasuble	N° Chèque 10 euros <input type="checkbox"/>

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE BASKETTEUR

NOM **Prénom**

Adresse

Commune Code postal

Téléphone de contact (1 seul numéro de tél à nous communiquer) (*) :

Date de naissance à

Profession

COURRIEL (*)

(*) Champs obligatoires : Ces informations nous permettrons de vous prévenir en cas d'urgence

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE RESPONSABLE LEGAL

(Tous ces renseignements restent confidentiels au sein du club)
(Père, Mère, Tuteur, Autre)

NOM **Prénom**

Adresse

Commune Code postal

Profession Tél fixe

Tél mobile Père (*) Mère (*) Autre

COURRIEL (*)

(*) Champs obligatoires : Ces informations nous permettrons de vous prévenir en cas d'urgence

ENGAGEMENT DU RESPONSABLE LEGAL

Je soussigné (e) M, Mme, Melle

Responsable de l'Enfant

- ✓ Autorise ce dernier à participer à toutes les activités de l'association. Je m'engage à respecter les horaires des entraînements et des matches ainsi que de prévenir les responsables l'association en cas d'absence. J'autorise que les vidéos ou photos prises par les responsables de l'association, au cours des activités de l'association soient diffusées sur le site de l'association ou sur facebook ou dans la presse.

✓ **A bien pris connaissance du règlement intérieur**

Horaires des entraînements :

Jour De à

Jour De à

J'autorise le responsable des activités à laisser mon enfant quitter le gymnase dans les conditions suivantes :

(rayer les mentions inutiles)

- S'il est accompagné par moi-même
- S'il est accompagné par une des personnes suivantes :
- Non accompagné

Autres conditions :

Fait à

Le

Signature