**DOSSIER**

**D’INSCRIPTION**

Saison 2021 – 2022

Liste de Documents à fournir pour une **Création** :

* 2 **photos d’identités** (nom, prénom, catégorie à inscrire au dos photos)
* Le paiement de la cotisation (en espèces dans une enveloppe ou par chèque à l’ordre du **CA LIZEEN BASKET**)

**Par Chèque** (paiement possible en 3 fois) veuillez inscrire au dos des chèques : la date de retrait, le nm, le prénom et la catégorie de l’adhérent.

Moins de 16 ans inclus : 110 €

Plus de 16 ans : 130 €

Attention si vous prenez l’option 3\*3 vous devez rajouter 3 euros à votre cotisation.

* Une photocopie de la pièce d’identité
* La **fiche de Renseignement** du club
* L’ensemble « **Demande de Licence + Certificat Médicale** »
* **Pass sanitaire obligatoire des 12 ans , ainsi que pour les accompagnateurs.**

Liste de documents à fournir pour un **Renouvellement** :

* 1 **photos d’identités** (nom, prénom, catégorie à inscrire au dos photos)
* Le paiement de la cotisation (en espèces dans une enveloppe ou par chèque à l’ordre du **CA LIZEEN BASKET**)

**Par Chèque** (paiement possible en 3 fois) veuillez inscrire au dos des chèques : la date de retrait, le nm, le prénom et la catégorie de l’adhérent.

Moins de 16 ans inclus : 110€

Plus de 16 ans : 130 €

Attention si vous prenez l’option 3\*3 vous devez rajouter 3 euros à votre cotisation.

* La **fiche de Renseignement** du club
* L’ensemble « **Demande de Licence + Certificat Médicale** »



**CA LIZY BASKET** [**calizybasket@gmail.com**](mailto:calizybasket@gmail.com)

**07.87.86.73.63**

sur Ourq

**Photo**

**A agrafer**

**Fiche de Renseignement du CLUB :**

Nom :……………………………..Prénom :……………………………..

Date de Naissance : ………/………/…………

Adresse :…………………………………………………………………...

Code Postal :……………………...Ville :…………………………………

Téléphone Domicile :……………………Mobile :……………………….

@Email : …………………………………………………………………..

En cas d’urgence joindre : (Nom/Numéro)………………………………..

Problèmes de Santé / Allergies :…………………………………………..

Pour Aider Ton club, Avoir des Responsabilités et t’investir tu aimerais :

* Apprendre l’arbitrage
* Apprendre à tenir le Chronomètre de Jeu
* Apprendre à m’occuper d’une équipe
* Apprendre à tenir une feuille de marque et utiliser logiciel Emarque
* Autres :………………………………………………………........

Je déclare avoir pris connaissance du règlement interne du Club de basket Ball du CAL Basket (affiché sur le site web) pour la saison 2019 / 2020 et en accepte les conditions.

**En cas d’enfant Mineur :**

De plus, je soussigné(e)……………………….autorise que mon fils, ma fille……………………………………………………………………….

* Soit photographié(e) et publié(e) dans les supports du Club.
* Soit transporté(e), dans le cadre des rencontres sportives, dans des véhicules particuliers sans que, en cas d’accident, la responsabilité civile du club soit engagée.
* Soit conduit(e), en cas de maladie subite ou d’accident survenant au cours d’entrainement ou d’une compétition, si nécessaire, dans un établissement hospitalier le plus proche pour y recevoir les oins nécessités par son état.

**Signature de l’adhérent** **Signature du responsable légal**