



DOSSIER D'INSCRIPTION U7, U9, U11, U13, U15 SAISON SPORTIVE 2025/26

Le dossier complet : (tout dossier incomplet sera refusé) :

- ☐ 1 fiche d'identification du licencié avec autorisation parentale (pour les moins 18ans)
- ☐ Attestation du questionnaire de santé relatif à l'état de santé du mineur.
- ☐ Pour le paiement de la cotisation : -par CB sur le site de la FFBB en 1 ou 3 fois (sauf les nouveaux)
-en espèces : la totalité. -par chèque : (possibilité en 3 fois : **1510-15111512**).
- ☐ **-POUR LES NOUVEAUX : 1 photo d'identité ainsi que la photocopie de la CI ou du livret de famille.**
- ☐ **-Pour les U13 et U15 : Un chèque de caution de 60€ pour le transport (2 transports OBLIGATOIRE par famille et par enfants).**
- ☐ **-Pass Sport de 14 ans à 17ans (joindre la photocopie ou l'envoyer par mail) code :**
- ☐ Cette cotisation ne comprend pas l'adhésion au contrat d'assurance. **Si vous ne prenez pas l'assurance de la FFBB, nous donner une photocopie de votre assurance personnelle.** Assurance : entourer votre choix :
- ▶ Assurance personnelle
 - ▶ Formule A (cotisation : 2,09 € TTC)
 - ▶ Formule B (cotisation : 6,39 € TTC)
 - ▶ Formule C (cotisation : 6,89 € TTC)

Catégorie	Année de naissance	Cotisations
U7	2019 et avant	80,00 €
U9	2018 – 2017	100,00 €
U11	2016 – 2015	110,00 €
U13	2014 – 2013	115,00 €
U15	2012 – 2011	115,00€

A partir du troisième licencié pour un même foyer fiscal la licence la moins chère est réduite de 50%

FICHE D'IDENTIFICATION DU LICENCIÉ

NOM : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance + Code postal :

Adresse :

Code postal : Ville :

Taille en Cm : Taille de vêtement :

Portable Mère : Prénom et Nom :

Portable Père : Prénom et Nom :

Courriel (obligatoire en **MAJUSCULES**) :

-Avez-vous été licencié dans un autre club les saisons précédentes ? Si oui N° de licence :

AUTORISATION PARENTALE ET DÉCHARGE (Pour les moins de 18 ans)

Je soussigné : NOM : Prénom : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur*,

De ☐ mon fils ☐ ma fille* : Nom : Prénom :

Licencié en catégorie :

- autorise les dirigeants, animateur, entraîneur ou accompagnateur, à prendre toutes les mesures (appel, les secours le 18 et/ou le 15), transport à l'Hôpital le plus proche, etc...) En cas de maladie ou d'accident qui pourraient survenir et certifie avoir pris connaissance des informations, ci-dessus, données aux parents, et dégage de toutes responsabilités le Basket Club de la Vallée d'Avre, en dehors de l'horaire normal de l'activité.

Fait à le

Faire précéder la signature de la mention « **lu et approuvé** ».

Signature du titulaire de l'exercice de l'autorité parentale

AUTORISATION DROIT D'IMAGE

Je soussigné : Nom Prénom

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur*

Autorise la prise et diffusion de photographie, vidéo par le club pour ses divers supports de communication (presse, internet, réseaux sociaux)

De : ☐ mon fils ☐ ma fille* Nom : Prénom :

Signature du titulaire de l'exercice de l'autorité parentale :

CHARTRE DU FAIREPLAY ET ESPRIT SPORTIF

Reconnait avoir lu, compris et adhérer à la charte du fairplay du joueur et du supporter ()

Reconnait avoir lu, compris et adhérer au règlement de l'esprit sportif du club à partir des U13 ()

Fait à le

Faire précéder la signature de la mention « **lu et approuvé** ».

Signature du titulaire de l'exercice de l'autorité parentale et du joueur :

***Cocher la case**

Pour plus de renseignements sur ce dossier vous pouvez nous contacter au : basket.club.vallee.davre@gmail.com



BCVA



bcvalleedavre



BC Vallée d'Avre