



DEMANDE DE LICENCE 2021/2022

NOM :Prénom :

Date de naissance :...../...../.....

En adhérant au SAPELA Basket 13, je m'engage à honorer financièrement toutes pénalités liées aux décisions disciplinaires de la FFBB (fautes techniques, disqualifiantes, frais de commissions disciplinaires...)

➤ **AUTORISATION D'ADHESION POUR LES MINEURS** (Moins de 18 ans)

Je soussigné(e) (Nom et Prénom) :

Père, Mère, Tuteur légal (1) du licencié (Nom et Prénom) :

l'autorise à adhérer au SAPELA Basket13 : **OUI** **NON**

➤ **SITUATION ET AUTORISATIONS MEDICALES**

Je soussignéPère, Mère, Tuteur légal de autorise le SAPELA BASKET 13 à effectuer en cas d'urgence, d'accident ou de problème de santé toutes les démarches qu'il jugera nécessaire (contacter les pompiers, les médecins, l'hôpital jusqu'à organiser le transport) afin de sauvegarder la santé de mon fils/ma fille**OUI** **NON**

Mon enfant souffre d'une maladie chronique (asthme, problèmes cardiaques, épilepsie,,,) **OUI** **NON**

Si **OUI** laquelle :

Mon enfant est allergique à un médicament : **OUI** **NON**

Si **OUI** les préciser :

➤ **AUTORISATION DE TRANSPORT**

Je soussigné(e).....Père, Mère, Tuteur légal autorise le SAPELA BASKET 13 ou une tierce personne à se charger du transport de mon enfant pour les besoins de l'activité **OUI** **NON**

Si **NON**, je soussigné(e) Père, Mère, Tuteur légal dem'engage à véhiculer moi-même mon enfant sur les divers sites de rencontres.



DEMANDE DE LICENCE 2021/2022

➤ DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e).....Père, Mère, Tuteur légal
de 'autorise le SAPELA BASKET 13
à utiliser mon image ou l'image de mon enfant sur les divers supports de communication
du club ainsi que sur les divers réseaux sociaux **OUI** **NON**

En remplissant ce formulaire, j'accepte que toutes les informations saisies soient utilisées
par le SAPELA BASKET 13 pour permettre de me recontacter et traiter ma demande.

OUI **NON**

J'accepte de recevoir les lettres d'informations du SAPELA BASKET 13 pour être informé
des actualités, des Training Camps par mail **OUI** **NON**

➤ AUTORISATION PARTENAIRES

J'accepte de recevoir les offres des Partenaires du SAPELA BASKET 13 : **OUI** **NON**

J'autorise le SAPELA BASKET 3 à transmettre mes coordonnées à ses partenaires afin
de profiter d'offres avantageuses. **OUI** **NON**

**Le signataire voudra bien ajouter, DE SA MAIN, la mention «LU ET APPROUVE,
BON POUR AUTORISATION ET DECHARGE DE RESPONSABILITES».**

Fait à , le.....

Signature du représentant légal et/ou du licencié.



DEMANDE DE LICENCE 2021/2022

NOM Prénom Date de naissance : / /

Adresse.....

..... Sexe : F M

Code postal : Ville :

Numéro de téléphone portable : Fixe :

Email (obligatoire) :

Établissement scolaire Classe.....

ou

ProfessionEmployeur.....

Taille de Tee-shirt : XS S M L XL 2XL 3XL 4XL

Mineurs

Représentant légal Père Mère Autre :

Nom : Prénom :.....

Téléphone : Email (obligatoire)

Profession : Nom Employeur :

Autre représentant : Père Mère Autre :

Nom : Prénom :.....

Téléphone : Email (obligatoire)

Profession : Nom Employeur :

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts, du règlement intérieur et de l'étendue des garanties d'assurance et/ou d'assistance (qui peuvent être consultés au siège social de l'association). Avoir satisfait à la visite médicale OBLIGATOIRE, m'autorisant à pratiquer le ou les sports considérés.

Je souhaite m'inscrire au groupe *whatsapp* pour avoir toutes les infos et animations du club

OUI NON

Fait à, le

Signature :



DEMANDE DE LICENCE 2021/2022

TARIFS DES LICENCES

Catégorie	Tarif	X	Réd. 20%		Catégorie	Tarif	X	Réd. 20%
					U 20 (2002 à 2004)	215€		
U 11 (2011 à 2012)	170€				Séniors (>2001)	225€		
U 13 (2009 à 2010)	190€				Loisirs	130€		
U 15 (2007 à 2008)	195€				Technicien	125€		
U 15 elite	210€				Dirigeant	35€		
U 17 (2005 à 2006)	210€				Parents Accompagnateurs /OTM	25€		

Mon calcul :

La licence peut être réglée en 3 fois.

Licences multiples à l'intérieur d'une même famille : la licence la + chère sera due dans son intégralité, 20% sera appliquée à toute licence supplémentaire.

Exemple 1 U17 + 1 U13 + 1 U7 d'une même famille. Montant cotisation : 210€ + (190€ - 38€) + (165€ - 33€) = 494€

Pour une bonne gestion des effectifs, il sera demandé à tous les licencié(es) 2^{ème} année de chaque catégorie, le SURCLASSEMENT dans la catégorie supérieure lors de la visite médicale. (exemple né en 2011 pour les U11).

MODE DE REGLEMENT

TOTAL A REGLER

Espèce	Montant :	Autres	
Chèque* (3 Maxi)	Banque :	ANCV	Montant
	N°Chèque :	COUPON YES	Montant
	Montant :	Carte Collégien	Montant
	N°Chèque :	Comité	Montant
	Montant :	d'Entreprise	
	N°Chèque :	CB	
	Montant :		
	*Libellés à l'ordre du « Sapela basket»		