

Saison 2020/2021

DEMANDE DE LICENCE

Club de base d'appartenance :

BC ALENCONNAIS

DAMIGNY BASKET SCD



Coordonnées club

Gymnase Louvrier - Avenue Koutiala

61000 ALENCON

Tel/Rep : 02 33 26 71 48

E-mail : ubcua61@gmail.com

Site : www.ubcua.com

INFORMATIONS A FOURNIR

Nom : Prénom :

Date de Naissance :

Email* :

*L'adresse mail est obligatoire.

Merci d'envoyer ce formulaire, avec les informations demandées, le plus rapidement possible à sur l'adresse mail suivante :

ubcua.licence@gmail.com

Suite à l'envoi de votre formulaire, vous recevrez, par mail, un lien de la FFBB qui vous permettra de remplir vous-même votre dossier de licence (informations administratives, médicales, ...)

A noter que suite à cette crise de la Covid-19, le **CERTIFICAT MEDICAL EST OBLIGATOIRE** pour tous les licenciés.

Ce certificat sera à déposer en pièce jointe lors de la réception du lien de la FFBB.

Une fois rempli, votre dossier de licence sera validé par le club lors de la réception du paiement. Merci d'amener ce règlement au moment de la reprise des entraînements.

TARIFS par catégories	Niveau Département	Niveau Région France	TECHNICIEN ARBITRE DIRIGEANT JOUEUR		
ENTRAINEMENT SENIORS LOISIRS	102€	-	62€		
BASKET SANTÉ		-			
SENIORS (2000 et avant)	135€	170€			
U20 (2001-2002-2003)					
U17 (2004-2005)					
U15 (2006-2007)	120€	160€	40€		
U13 (2008-2009)					
U11 (2010-2011)					
U9 (2012-2013)	115€	-	-		
U7 (2014-2015)					
U5 (2016-2017)					
TECHNICIEN ARBITRE DIRIGEANT NON-JOUEUR	40€	-	-		
MUTATION (Prix unique, à la charge du joueur)			60€		
REDUCTION FAMILLES selon nombre de LICENCIES (sur l'ensemble du montant)	2 - 5€	3 - 10€	4 - 15€	5 - 20€	6 - 25€

MOYENS DE PAIEMENT ACCEPTÉS :

CHEQUES

ESPECES

BONS CAF

CHEQUES VACANCES ANCV

... AUTRES A ETUDIER ...

MOYENS DE PAIEMENT REFUSÉS :

CHEQUES ACTOBI

DECLARATION SUR L'HONNEUR (par le licencié ou son représentant légal)

Je déclare avoir pris connaissance du contenu des documents officiels de l'UBCUA que sont LE REGLEMENT INTERIEUR et le CONTRAT LICENCIE / FAMILLE-CLUB, consultables sur le site internet www.ubcua.com—rubrique Structure/Adhérer

FAIT A, LE

SIGNATURE :

AUTORISATIONS

JE SOUSSIGNE(E)....., (NOM Prénom) agissant en qualité de père, mère, tuteur, représentant légal (1)

A/ -POUR LES MINEURS- **AUTORISE** tous les soins (examens, anesthésie, intervention chirurgicale...),

Par l'état de santé de mon fils – ma fille (1)....., (NOM Prénom)

B/ -Depuis quelques années, nous avons pris l'habitude d'utiliser les photos prises lors de nos diverses manifestations pour illustrer nos documents ou faire vivre notre site internet. Cette diffusion, quand il s'agit de cliché « individuel », ne saurait se faire sans votre autorisation préalable. - **AUTORISE** la publication de :

Ma photographie

La photographie de mon fils – ma fille (1)..... NOM Prénom) pour la durée de la saison 2020/2021, sur le site internet de l'UBCUA, sur les panneaux d'affichage, sur le calendrier annuel.

FAIT A, LE

SIGNATURE :