



# Sénart Basket Ball

[www.senartbasketball.com](http://www.senartbasketball.com); [www.facebook.com/SenartBasket/](https://www.facebook.com/SenartBasket/)



## Fiche d'inscription pour la saison 2017/2018

ANNEE DE NAISSANCE	CATÉGORIE		MONTANT DE LA COTISATION
2012/2011	Ecole de Basket	U7: BABY	<input type="checkbox"/> <b>135 euros</b>
2010/2009		U9: MINI-POUSSIN(ES)	
2008/2007		U11: POUSSIN (ES)	
2006/2005		U13: BENJAMIN (ES)	<input type="checkbox"/> <b>150 euros</b>
2004/2003		U15 : MINIMES	
2002/2001		U17: CADETS (ES)	
1998/1999/2000		U20 : JUNIORS	<input type="checkbox"/> <b>165 euros</b>
1997 et avant		SENIORS	<input type="checkbox"/> <b>80 euros</b>
2000 et avant		LOISIRS	
<b>Tarif famille : 20 euros à déduire pour la 2<sup>ème</sup> licence et les suivantes</b>			

Joindre au dossier LA DEMANDE DE LICENCE dont toutes les rubriques doivent obligatoirement être complétées sans oublier de signer. JOINDRE LA PHOTOCOPIE DE LA CARTE D'IDENTITE POUR TOUTE NOUVELLE LICENCE (joueur, dirigeant, arbitre, ...)

N'oubliez pas de faire signer le surclassement par le Médecin pour les catégories concernées.

PRECISIONS CERTIFICAT MEDICAL / QUESTIONNAIRE DE SANTE : cf document explicatif ci-dessous.

Photo d'Identité à donner à l'entraîneur avec nom et prénom au dos ainsi que la catégorie

Mode de paiement :  chèque (3 chèques maximum),  coupon sport,  chèques vacances,  espèces,  paiement en ligne (lien sur le site du club). Montant du règlement : \_\_\_\_\_.

IMPERATIF : Y indiquer nom, prénom et catégorie du licencié

NOM : .....	PRENOM.....
DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....	<u>DOSSIER A REMPLIR SI POSSIBLE DE FACON NUMERIQUE</u>
ADRESSE : .....	
CODE POSTAL : .....	VILLE : .....
FIXE des PARENTS : .....	PORTABLE du PERE : .....
PORTABLE de la MERE : .....	PORTABLE du JOUEUR : .....
ADRESSE MAIL PARENTS: .....	
ADRESSE MAIL du JOUEUR: .....	
<input type="checkbox"/> première inscription dans le club de Sénart Basket Ball	<input type="checkbox"/> déjà inscrit dans le club de Sénart Basket Ball

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mme, Mlle, Mr ..... Agissant en qualité de parent, tuteur légal

Autorise le responsable de Sénart basket Ball à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident de mon enfant.

Autorise le transport de mon enfant dans une voiture particulière.

Accepte le règlement intérieur du club.

Autorise la publication de la photographie de mon enfant sur le site internet du club.

N'autorise pas la publication de la photographie de mon enfant sur le site internet du club.

Fait à

Le

Signature du joueur(se) ou représentant légal

**ATTENTION, TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE**



Connectez-vous sur le site [www.senartbasketball.com](http://www.senartbasketball.com) pour toutes les informations : reprises, horaires entrainements,



## CERTIFICAT MÉDICAL / QUESTIONNAIRE DE SANTE Nouveautés pour la saison 2017 - 2018

**Tous les certificats médicaux (hors surclassement) produits après le 1<sup>er</sup> juin 2016 sont valables 3 saisons consécutives**

(sous réserve des réponses apportées au questionnaire de santé mis en place à compter de la saison 2017-2018)

**Vous étiez «licencié joueur » lors de la saison 2016 2017**

**Le licencié (ou son représentant légal) devra attester avoir répondu à l'ensemble des questions relatives au questionnaire de santé**

Si vous répondez <b>NON</b> à toutes les rubriques du questionnaire de santé :	Si vous répondez <b>OUI</b> à au moins une des rubriques du questionnaire de santé :
→ Vous complétez et signez « l'Attestation questionnaire médical » sur la DEMANDE DE LICENCE	→ Vous devrez obligatoirement transmettre un nouveau certificat médical de non contre-indication à la pratique du basket datant de moins d'un an.
→ Vous joignez une copie du questionnaire médical à la DEMANDE DE LICENCE	
→ Vous en conservez une copie	

**Les réponses formulées au questionnaire de santé relèvent de la seule responsabilité du licencié (ou de son représentant légal)**

**Vous n'étiez pas « licencié joueur » lors de la saison 2016 2017**

Vous devrez transmettre un certificat médical de non contre-indication à la pratique du basket datant de moins d'un an.

### Surclassement

Vous devrez fournir automatiquement un certificat médical autorisant le surclassement.

Pour tous licencié(e)s né(e)s en 2009, 2007, 2005, 2003, 2001, 1999, 1998 et pour également les licenciées féminines nées en 2000.

**Aucun changement à ce sujet, les certificats médicaux de surclassement ne sont valables que pour une seule saison**