



FORMULAIRE D'INSCRIPTION



1- Fiche de Renseignements

<u>Demande de Licence</u>	<u>Catégorie</u>	<u>Type de licence (plusieurs choix possible)</u>
<input type="checkbox"/> RENOUELEMENT	<input type="checkbox"/> EMB	<input type="checkbox"/> U17
<input type="checkbox"/> CRÉATION	<input type="checkbox"/> U9	<input type="checkbox"/> U18
<input type="checkbox"/> T (prêt)	<input type="checkbox"/> U11	<input type="checkbox"/> SENIOR
<input type="checkbox"/> MUTATION	<input type="checkbox"/> U13	<input type="checkbox"/> LOISIRS
Ancien Club :	<input type="checkbox"/> U15	<input type="checkbox"/> BASKET SANTÉ
Numéro de licence :		<input type="checkbox"/> Joueur <input type="checkbox"/> Joueuse
		<input type="checkbox"/> Entraîneur
		<input type="checkbox"/> Arbitre
		<input type="checkbox"/> OTM
		<input type="checkbox"/> Dirigeant

Taille Chaussette : Taille Maillot : Taille Pantalon :

Licencié(e) : Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

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

Mail :

Votre mail est très important : il sera utilisé pour les communications club, la newsletter et la Pré-Inspection sur le site de la FFBB à l'aide du lien que vous allez recevoir par courriel,

J'accepte de communiquer mon adresse e-mail aux partenaires du club : *OUI *NON

J'accepte de rejoindre le groupe des bénévoles du club ? *OUI *NON

Le (la) licencié(e) et parent(s) souhaitent-ils suivre une formation OTM ? *OUI *NON

Si licencié(e) scolarisé(e) : Établissement scolaire fréquenté :

Classe :

Profession des parents Père : Mère :

Entreprise Père : Mère :

Si licencié en activité : Profession : Entreprise :

**Phrase à recopier à la main ci-dessous :*

« J'ai lu et accepte le règlement intérieur de l'ESHB Basket Ball, notamment en ce qui concerne mes engagements »

A Hénil Beaumont, Le/...../..... Signature :

2 - Pièces à Fournir

- Dossier d'Inscription rempli
- Fiche Renseignements
- Fiche médicale
- Paiement pour un montant de :

En Espèces Bon(s) CAF Pass Port Agglo 30€ Pass Port 50€

Par Chèque(s) Bancaire(s) Banque : Numéro :

Formulaire CE fourni à compléter par l'ESHB Besoin d'une facture au nom de

3 – Information pour les parents

Nous essayons d'améliorer le fonctionnement du club et ceci dans le seul but de faire une association agréable et conviviale tout en restant efficace dans la pratique qui nous réunit tous : le BASKET

Pour cela nous avons besoin de tout le monde, n'hésitez pas à venir nous aider dans le domaine où vous êtes spécialiste ou même dans le domaine que vous voulez découvrir :

- La pratique du basket (entraînements, coaching, jouer en équipe loisir)
- L'entourage sportif (tenue de la table de marque, arbitrage, responsable de salle)
- L'animation autour du terrain (organisation, tenue de la buvette, installation, rangement, covoiturage...)
- Les tâches administratives (accompagnateur/référent d'équipe, webmasteur, photographe, distribution de tracts...) • La recherche de partenaires • Et autres.....
- Suivre une formation d'entraîneur* / OTM (officiel de table de marque)*/ arbitre* oui* non*

Êtes-vous volontaire pour vous impliquer dans la vie du club ? oui* non*

Si oui, dans quel domaine : _____

*Rayer la mention inutile - Les frais de formation sont pris en charge par le club

A Hénin Beaumont, le..... Signature :

4 – Autorisation De Droit A l'Image

Pour un licencié majeur : Je soussigné (e) autorise l'ESHB Basket à me photographier ou me filmer durant mes activités de Basket (entraînements, matchs, stages, goûter, animations diverses) et ceci à des fins d'exposition, presse écrite et ou télévisée, brochures papier et publications Internet.

Pour un licencié mineur : Je soussigné(e) / nous soussignés

Monsieur PERE* TUTEUR*
Madame MERE* TUTRICE*

autorise(ons) l'Entente Sportive Hénin Beaumont Basket à photographier ou filmer mon(notre) enfant durant les activités de Basket (entraînements, matchs, stages, goûter, animations diverses) et ceci à des fins d'exposition, presse écrite et ou télévisée, brochures papier et publications Internet.

*Rayer la mention inutile - Les frais de formation sont pris en charge par le club

A Hénin Beaumont, le..... Signature :

5 – Autorisation Parentale

Je soussigné(e), Madame, Monsieur (1),Mère, Père, Tuteur (1)

de l'enfant né(e) le

autorise mon enfant mentionné ci-dessus à pratiquer le Basket-Ball au sein de l'ESHB Basket Ball

- décharge l'ESHB Basket Ball de toute responsabilité en cas d'accidents qui pourraient survenir :

- avant ou après les horaires de la ou des séances d'entraînement fixées en début de saison,
- avant l'heure du match fixée par un responsable ou après le match,
- durant le transport non organisé directement par l'ESHB Basket Ball,

- autorise les responsables de l'ESHB Basket Ball à faire les démarches nécessaires en cas d'accidents qui surviendraient à mon enfant et prendre toutes les mesures qui s'imposent.

A Hénin Beaumont, le..... Signature des parents :

(1) Rayer les mentions inutiles

