



Fiche de renseignements MAJEURS

Saison 2025/2026

Nom : _____ Sexe : M F
 Prénom : _____
 Date de naissance : _____ Ville de naissance : _____
 Catégorie : U21 LOISIRS SENIORS COMPETITION
 DIRIGEANT CLUB DIRIGEANT EQUIPE : _____
 Adresse postale : _____
 Code postal - Ville : _____
 Mail (en majuscule): _____
 Téléphone portable : _____
 N° de licence (si déjà licencié) : _____

Urgence :

- Autorise le Basket Club Castelneuvien à prendre toutes les mesures d'urgence qui s'imposent en cas d'accident. OUI NON

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : _____ Prénom : _____
 Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Droit à l'image :

- Autorise par la présente, le Basket Club Castelneuvien à publier des photos où je peux figurer, sur les supports de communication du club, Mairie, comité et FFBB.

Règlement intérieur :

OUI NON

- Déclare accepter intégralement le règlement intérieur, la charte de l'association et m'engage à en respecter toutes les dispositions.

Assurance :

- Je suis assuré pour la pratique du sport en club (assurance personnelle ou FFBB) et je fournis la copie de l'**attestation d'assurance**, couvrant la pratique du sport pour la saison 2025-2026.

Cadre réservé au secrétariat

CATEGORIE		Validation le	
Paieement licence en €		N° de Licence	
Chèque 1x ou 3x		PASS sports :	PASS Loisirs CAF :
CB HelloAsso : 1x ou 3x		YEPS :	CE règle directement le BCC :
Espèces :			

Obligations envers le Basket Club Castelneuvien :

- Je m'engage à rembourser au club les amendes dont je serais responsable.
- Je m'engage à apporter une aide significative lors des week-ends de matchs (responsable de salle, arbitrage, table de marque...).
- Conformément au règlement intérieur, je déclare être informé qu'aucun remboursement de licence ne sera accordé sauf cas exceptionnel, sous réserve d'approbation du bureau. En aucun cas, la part perçue par le Comité, la ligue et la Fédération ne pourra faire l'objet d'un remboursement.

Formation(s), je souhaite :

- suivre une formation d'arbitre club OUI NON
- suivre une formation d'arbitre (arbitre officiel) OUI NON
- suivre une formation de marqueur chronométrateur club OUI NON
- suivre une formation d'Officiel de Table de Marque OUI NON
- suivre une formation entraîneur OUI NON

Besoin d'une attestation de paiement pour votre CE, merci de compléter les informations ci-dessous:

NOM du demandeur : _____

A

le

Signature du licencié

DOCUMENTS A FOURNIR AU CLUB	Fiche de renseignements	x	Questionnaire de santé	Photo d'identité (création licence)	Attestation assurance
	Certificat de surclassement		Certificat médical (- de 3 mois)	Carte d'identité valide (+18 ans) recto et verso	