



# Fiche de renseignements MINEURS

## Saison 2025/2026

Nom : \_\_\_\_\_ Sexe :  M  F  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_ Ville de naissance : \_\_\_\_\_  
 Catégorie :  BABY  U9  U11  U13  U15  U18  
 Adresse postale : \_\_\_\_\_  
 Code postal - Ville : \_\_\_\_\_  
Représentant légal 1 :  
 Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Mail (en majuscule): \_\_\_\_\_  
 Téléphone portable : \_\_\_\_\_  
Représentant légal 2 :  
 Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 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

### 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 :

- Déclare accepter intégralement le règlement intérieur, la charte de l'association.  OUI  NON

### 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 matches (responsable de salle, arbitrage, table de marque...).
- Je m'engage à m'assurer de la présence d'un entraîneur ou d'un dirigeant à chaque fois que je dépose mon enfant à la salle.
- 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 (U13 et +)  OUI  NON
- suivre une formation d'arbitre (arbitre officiel) (16 ans et +)  OUI  NON
- suivre une formation de marqueur chronométrateur club  OUI  NON
- suivre une formation d'OTM (être licencié)  OUI  NON
- suivre une formation entraîneur (16 ans et +)  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

Signature représentant 1 :

Signature représentant 2 :

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