

Rue Pierre Bergié
« Les Coopérateurs »
12100 MILLAU

Portable : 06.82.36.73.53

Site Web: www.som-basket.org

E-mail : som.basket@wanadoo.fr

Année de naissance	Catégories	Horaires entraînements		Gymnase	Prix licence 1er adhérent	Prix licence 2ème adhérent	Prix licence 3ème adhérent
1994 et avant	Juniors/Séniors masculins	Lundi 20h00 à 22h00	Vendredi 20h00 à 22h00	Puits de Calès	140,00 €	90,00 €	70,00 €
1996 et avant	Cadettes/Juniors/Séniors féminins	Lundi 20h00 à 21h30	Vendredi 20h00 à 22h00	Puits de Calès	140,00 €	90,00 €	70,00 €
1995-1996	Cadets	Mercredi 20h00 à 21h30	Vendredi 18h30 à 20h00	Paul Tort	140,00 €	90,00 €	70,00 €
1997-1998	Minimes Garçons	Mercredi 18h30 à 20h00	Vendredi 18h30 à 20h00	Paul Tort	140,00 €	90,00 €	70,00 €
1999-2000	Benjamins Garçons	Mercredi 17h00 à 18h30	Vendredi 17h00 à 18h30	Paul Tort	140,00 €	90,00 €	70,00 €
1997-1998 1999-2000	Benjamine et Minimes Filles	Mercredi 17h00 à 18h30	Vendredi 17h00 à 18h30	Paul Tort	140,00 €	90,00 €	70,00 €
2001-2002	Poussin(e)s	Mercredi 17h00 à 18h30	Samedi 11h00 à 12h30	Paul Tort	140,00 €	90,00 €	70,00 €
2003-2004	Mini-poussin(e)s	Mercredi 17h00 à 18h30	Samedi 10h00 à 11h00	Paul Tort	140,00 €	90,00 €	70,00 €
2005 et après	Babys		Samedi 10h00 à 11h00	Paul Tort	90,00 €	60,00 €	50,00 €

Le montant de l'inscription est calculée en fonction des adhérents de la même famille et comprend le prix de la licence, l'assurance option A, 30€ de tickets de tombola. Nous prenons les chèques ados (20 € inclus dans le chéquier du conseil général pour les enfants de la 6ème à la 3ème, chéquier qui est gratuit et à commander dès la rentrée dans votre collège), les chèques sport pour les lycéens si vous êtes bénéficiaire de l'allocation rentrée scolaire, les bons MSA. Vous avez peut-être aussi droit à une participation par votre comité d'entreprise. Vous pouvez aussi payer en plusieurs chèques, mettre au dos au crayon à papier, la date d'encaissement souhaitée.

N'attendez pas le dernier moment pour faire les papiers. En faisant le certificat médical, pensez à demander aussi le surclassement.

BULLETIN D'ADHESION SAISON 2011-2012

NOM	PRENOM.....
NOM ET PRENOM DU PARENT RESPONSABLE.....	
ADRESSE	
.....	
Téléphone domicile..... Téléphone portable.....	
Adresse E-mail.....	
NOM ET PRENOM DU DEUXIEME PARENT	
ADRESSE	
.....	
Téléphone domicile..... Téléphone portable.....	
Adresse E-mail.....	
J'autorise/ Je n'autorise pas le Som Basket-ball à publier les photographies prises lors des différentes manifestations.	
J'autorise/ Je n'autorise pas la diffusion de mes coordonnées aux membres du club	
Autorisation Parentale (pour les mineurs)	
NOM et PRENOM de l'enfant	
agissant en qualité de Père – Mère – Tuteur (rayer les mentions inutiles)	
- J'autorise l'enfant mineur cité ci-dessus à pratiquer le basket-ball au sein de l'association du SOM BASKET MILLAU	
- J'autorise également tous les dirigeants et ou éducateurs sportifs de l'Association à prendre toutes les mesures d'urgence en cas d'accident survenant à l'enfant et ce y compris l'admission dans tous les établissements hospitaliers ou similaires	
- J'autorise également les dirigeants, éducateurs sportifs, parents de l'association à transporter l'enfant dans leurs véhicules	
- Je m'assure que l'entraîneur est présent avant de laisser mon enfant au gymnase, le club n'étant responsable des enfants que pendant leur heures d'entraînements et de matchs.	
Signature, précédée de la mention manuscrite : « lu et approuvé, bon pour pouvoir »	
àle	

PIECES DU DOSSIER

- Le Formulaire FFBB complété, y compris la partie certificat médical (**pensez à demander le surclassement à votre docteur**) et l'assurance au nom du licencié (assurance option A comprise dans le prix de la licence). Le contrat d'assurance est consultation sur demande.
- Le présent formulaire avec l'autorisation parentale signée (pour les mineurs)
- Une enveloppe timbrée avec vos coordonnées
- Un ou plusieurs chèques à l'ordre du Som Basket ou espèces
- Une photo d'identité (avec le nom de l'adhérent au dos pour l'établissement de la licence)



DEMANDE DE LICENCE Renouvellement / Mutation Comité départemental de : l' AVEYRON

Groupement sportif : .SO MILLAU.....

N° 2 3 1 2 0 0 9



Niveau de pratique (le plus élevé) :
(* obligatoire)

N° de licence :

NOM :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :

Nationalité : Sexe :

Adresse :

.....

Code postal :

Ville :

Téléphone :

E-mail :

Sollicite une mutation, le renouvellement (1) de ma licence pour le club ci-dessus désigné. (1) (rayer la mention inutile)

Je certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements ci-dessus et déclare expressément avoir connaissance de la reconduction tacite de mon option d'assurance « Individuelle Accident » telle que souscrite par mes soins initialement. Je reconnais par ailleurs avoir été clairement informé(e) des garanties d'assurance proposées et de ma possibilité de demander la modification de cette option.

A : le :

Signature obligatoire du licencié
ou du tuteur légal

Tampon du club et signature
du Président (obligatoires)

Certificat annuel de non-contre indication à la pratique du Basketball en compétition.

Je soussigné, Docteur.....

certifie avoir examiné

M./Mme/Melle :

et n'avoir pas constaté à la date de ce jour des signes apparents contre-indiquant la pratique du Basketball en compétition.

Taille :

A : le :
Cachet Signature du Médecin :

Non joueur

Surclassement.

(ne nécessitant pas un imprimé spécifique)

M./Mme/Melle :
peut pratiquer le Basketball dans la catégorie immédiatement supérieure dans le respect de la réglementation en vigueur au sein de la FFBB.

A : le :
Cachet Signature du Médecin :

Réservé à la Commission des qualifications compétente

Qualifié le :

Tampon Commission Qualification

Type de licence attribué: