



FICHE D'INSCRIPTION
ARUE ELITE BASKET-BALL
JEUNES ET SENIORS

Cochez la case correspondant à votre catégorie.

<u>U9</u>	<u>U11 F</u>	<u>U11M</u>	<u>U13F</u>	<u>U13M</u>	<u>U15F</u>	<u>U15M</u>	<u>U18F</u>	<u>U18M</u>	<u>SENIOR</u> <u>F ou M</u>
<u>2017</u> <u>2018</u> <u>2019</u>	<u>2015</u> <u>2016</u>	<u>2015</u> <u>2016</u>	<u>2013</u> <u>2014</u>	<u>2013</u> <u>2014</u>	<u>2011</u> <u>2012</u>	<u>2011</u> <u>2012</u>	<u>2008</u> <u>2009</u> <u>2010</u>	<u>2008</u> <u>2009</u> <u>2010</u>	<u>2007 et -</u>

RENSEIGNEMENTS

Nom _____
Prénom _____
Etablissement scolaire _____
Adresse _____
Date de naissance _____
Lieu de naissance _____
Taille _____
Sexe _____

Renseignements (pour inscription jeune)

Nom et prénom du Père _____
Téléphone _____
Mail _____
Messenger _____ (pour les groupes)
Nom et Prénom de la mère _____
Téléphone _____
Mail _____
Messenger _____

SI MUTATION

Club d'appartenance :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Pathologies connues et conduite à tenir en cas de crise (allergies, asthme, épilepsie...)

Médecin traitant et numéro de téléphone:

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e)

- ☐ autorise à titre gracieux, la diffusion de photographies, vidéos réalisées dans le cadre de la pratique du basket
☐ n'autorise pas une telle diffusion

Signature et date précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé"

OUI ☐

NON ☐

PIECES A FOURNIR

- *La demande remplie et signée
- *Un CM d'une durée de 3 ans si possible avec sur classement
- *3 photos (nouvelle inscription)
- *La cotisation est de 10.000F (si plusieurs inscriptions d'une même famille 😊 :
1 licence : 10.000F/ 2 licence : 7000F/ 3^{ème} licence et plus : 5000F

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations,
Date :/...../.....

Signature :

Payé le..... Espèce ou chèque N°.....

Stade Communal Boris LEONTIEFF

Responsables : MAIHI Mihimana / Vini 89787936 et TUHEIAVA Thom/89 75 19 63

Secrétariat :

MAIHI Aurore : 89 72 07 63



aruebasketball@gmail.com

TEMAURI Maeva : 87 76 17 07