



AMOU BONNEGARDE NASSIET

Cher(e) licencié(e),

Voici ton dossier de renouvellement de licence. Il comprend :

- L'imprimé de **CREATION** ou de **RENOUVELLEMENT DE LICENCE** pour la saison 2012/2013 :
 - Compléter et signer la partie « **Demande de licence** ».
 - Le médecin complètera la partie « **certificat médical** » et « **surclassement** » (pour les joueurs de 2^{ème} année - par exemple : benjamin 2^{ème} année pour jouer en minimes).
 - **Assurance** : dater et signer. Le club prend en charge l'option A à 3,30 €. Si vous souhaitez l'option B à 8 €, la différence est à votre charge (le préciser lors de l'inscription).

- Une **AUTORISATION PARENTALE** pour les licenciés mineurs

- Copie de la **CARTE d'IDENTITE** pour les nouveaux licenciés

- L'**APPEL A COTISATION** et paiement de l'abonnement **LBM**

- Fournir une **PHOTO D'IDENTITÉ RÉCENTE** : **1 par joueur**

- Le **RÈGLEMENT INTÉRIEUR** de l'association pour la saison 2012/2013 sera consultable sur le site du club à l'issue de l'assemblée générale. Les membres du club devront lire et approuver ce règlement.

VOUS DEVEZ REMETTRE LE DOSSIER COMPLET à :

- Florent ou Karine ou Alain

AVANT LE 17 JUILLET 2012.

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ.

Les demandes de licences doivent être transmises au Comité des Landes le 20 juillet.

Bonnes vacances.

Pour toute information

(dates des stages et de reprise des entraînements, calendriers, circulaires, résultats ...),

consultez notre site : www.abn.lebasket.net



DEMANDE DE LICENCE - 2012/13

Renouvellement ou Mutation

Comité Départemental de : ...**LANDES**..... N ° club : **0 3** | **4 0** | **0 0 2**

Nom du groupement sportif : **AMOU BONNEGARDE NASSIET**

N° de licence :

Nom :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance : ___/___/___ Sexe : F M

Nationalité : Taille :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

E.mail :

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 sur le **contrat Chartis Europe N° 4.091.165** et de ma possibilité de demander la modification de cette option. Date/...../.....

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/...../.....

Signature du Médecin : Cachet :

Surclassement

(ne nécessitant pas un imprimé spécifique)

Mr/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/...../.....

Signature du Médecin : Cachet :

Pour tout licencié souhaitant évoluer en tant que « Joueur » : obligation de cocher la case joueur en 1^{er} choix de famille

1 ^{ère} famille obligatoire (1 seul choix possible)	2 ^{ème} famille optionnelle (1 seul choix possible)	Catégorie	Niveau d'intervention
<input type="checkbox"/> Joueur		<input type="checkbox"/> Senior ou <input type="checkbox"/> U_____	Niveau de pratique le plus élevé (Obligatoire) :
<input type="checkbox"/> Technicien	<input type="checkbox"/> Technicien	<input type="checkbox"/> Non diplômé <input type="checkbox"/> Diplômé Fédéral <input type="checkbox"/> Diplômé d'Etat	<input type="checkbox"/> Territoires : (Département - Région)
<input type="checkbox"/> Officiel	<input type="checkbox"/> Officiel	<input type="checkbox"/> Arbitre <input type="checkbox"/> OTM <input type="checkbox"/> Commissaire <input type="checkbox"/> Observateur <input type="checkbox"/> Statisticien	<input type="checkbox"/> Championnat de France
<input type="checkbox"/> Dirigeant	<input type="checkbox"/> Dirigeant	<input type="checkbox"/> Elu <input type="checkbox"/> Accompagnateur <input type="checkbox"/> Salarié	<input type="checkbox"/> Pro A Pro B Esp Pro A LFB

Cadre réservé à la Commission de Qualifications compétente : Qualifié le : Type de licence attribuée :

AUTORISATION PARENTALE 2012/2013

Pour les jeunes de mini poussins à cadets

NOM du **JOUEUR** :
Prénom :
Date de naissance : /..... /.....
Adresse :
.....
N° de téléphone :
N° portable :
e-mail :
Personne à prévenir en cas d'urgence (nom et n° de tél.) :
.....

CONCERNANT LE TRANSPORT SUR LE LIEU DE COMPETITION

Je soussigné....., **responsable légal** de **atteste sur l'honneur ne pas engager la responsabilité du conducteur**, régulièrement assuré, en cas d'accident et de dommages causés à mon enfant, lors d'un déplacement sur le lieu de compétition, sauf dans une situation où le conducteur a commis une infraction au code de la route mettant la sécurité des passagers et d'autrui en jeu.

CONCERNANT LE DROIT D'IMAGE

Je soussigné....., **responsable légal** de **autorise - n'autorise pas** (1) les responsables d'Amou Bonnegarde Nassiet à filmer et/ou photographier mon enfant et à publier, exposer ou diffuser ces images sur tout type de support (calendrier, site Internet, article de presse, ...).

CONCERNANT D'EVENTUELS SOINS D'URGENCE

Je soussigné....., **responsable légal** de né(e) le **autorise - n'autorise pas** (1) les responsables d'Amou Bonnegarde Nassiet à appeler les secours et/ou à faire soigner mon enfant par un médecin ou par un service hospitalier si le besoin s'en fait ressentir au cours d'un déplacement, d'un match ou d'un entraînement, en cas d'urgence et si le responsable de l'équipe n'arrive pas à me joindre par téléphone.

Signature du responsable légal :

Fait à, le/...../.....

(1) rayer la mention inutile.

Personne à prévenir en cas d'urgence (nom et n° de tél.) :
.....

Signature

Un document par famille

REGLEMENT INTERIEUR & APPEL A COTISATION

Agrafer le chèque à ce document

NOM : _____
Prénom du Licencié n°1 : _____
Prénom du Licencié n°2 : _____
Prénom du Licencié n°3 : _____
Prénom du Licencié n°4 : _____

Coller ici une
photo
d'identité
récente
Licencié n°1

Coller ici une
photo
d'identité
récente
Licencié n°2

Coller ici une
photo
d'identité
récente
Licencié n°3

Coller ici une
photo
d'identité
récente
Licencié n°4

Je reconnais avoir pris connaissance du **règlement intérieur** et m'engage à le respecter tout au long de la saison 2012/2013.

Fait à, le

Signature

Catégories

- | | |
|--|------|
| <input type="checkbox"/> Senior (1992 et avant) | 65 € |
| <input type="checkbox"/> Junior U20 (1993) U19 (1994) U18 (1995) | 55 € |
| <input type="checkbox"/> Cadet U17 (1996) U16 (1997) | 48 € |
| <input type="checkbox"/> Minime U15 (1998) U14 (1999) | 41 € |
| <input type="checkbox"/> Benjamin U13 (2000) U12 (2001) | 34 € |
| <input type="checkbox"/> Poussin U11 (2002) U10 (2003) | 27 € |
| <input type="checkbox"/> Mini Poussin U9 (2004) U8 (2003) | 20 € |
| <input type="checkbox"/> Baby basket U7 (nés en 2006 ou après) | 20 € |
| <input type="checkbox"/> Dirigeant, Non joueur et Arbitre | 33 € |
| <input type="checkbox"/> Membre actif | 20 € |
| <input type="checkbox"/> LBM | 15 € |

Paiement en espèce ou par chèque à l'ordre de « Amou Bonnegarde Nassiet »

Souhaitez-vous une attestation de paiement ? Oui Non

Facilités de paiement acceptées

Vous pouvez régler les cotisations en plusieurs chèques. Précisez les dates d'encaissement au dos des chèques.

Montant total des cotisations de la Famille	Paiement en	Date d'encaissement des chèques
€	<input type="checkbox"/> 2 fois	1 ^{er} versement à la remise du dossier + 2 ^{ème} versement le/.../2012
	<input type="checkbox"/> 3 fois	1 ^{er} versement à la remise du dossier + 2 ^{ème} versement le/.../2012 + 3 ^{ème} versement le/.../.....
	<input type="checkbox"/> 5 fois	1 ^{er} versement à la remise du dossier + 2 ^{ème} versement le/.../2012 + 3 ^{ème} versement le/.../..... + 4 ^{ème} versement le/.../..... + 5 ^{ème} versement le/.../.....