

Secrétariat du club : Pascal Corrillon
Rue Saint Martin 9 – B-6791 ATHUS
pcobcathus@proximus.be
site : www.bcathus.be FB : BC Athus (1803)
Crelan: BE09 7512 0949 2657

INSCRIPTION au BC ATHUS (saison 26-27)

Chers Parents, Joueuses et Joueurs,
Votre enfant ou vous-même (en tant que joueur, joueuse) souhaitez participer aux entraînements et aux matchs de basket au sein du BC Athus.

Afin que votre enfant ou vous-même (en tant que joueur, joueuse) soyez couverts par l'assurance de la fédération en cas d'accident, nous vous demandons de bien vouloir compléter les données reprises sur ce formulaire, y inclus le certificat médical dûment complété et signé par votre médecin. En parallèle, vous voudrez bien verser la cotisation annuelle de 240 € pour un adulte (*) ou 185 € pour les enfants ou 135 € jusqu'à U6, sur le compte repris ci-dessus, en indiquant ***les nom et prénom de la joueuse ou du joueur, sa date de naissance ainsi que l'équipe ou la catégorie à laquelle il (elle) appartient.*** Par la même occasion, nous sollicitons votre accord pour le droit à l'image en cas de publication de photos par le club, sur son site, dans les journaux, etc.

Nous restons, bien entendu, à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

* : remboursement en fin de saison de 5 €/participation à une table de marque – maximum 4 participations

Le Basket Club Athus

A remplir en lettre CAPITALE et à remettre à l'entraîneur ou par email à l'adresse de secrétaire reprise ci-dessus, **au plus tard lors du premier entraînement**

NOM : PRÉNOM : du joueur (de la joueuse)

LIEU ET DATE DE NAISSANCE :

NATIONALITÉ : N° REGISTRE NATIONAL :

ADRESSE : N°

CP : Localité : Pays :

Tél. fixe : GSM :

e-mail :

Ces informations personnelles ne sont conservées que pour le cadre de la pratique sportive et sont détruites dès demande au secrétariat du club.

Je soussigné(e),, parent et/ou joueur (joueuse), donne mon accord pour la publication éventuelle de photos de mon enfant, de ma famille ou de moi-même, en rapport avec le BC Athus.

Athus, le Signature de l'intéressé(e)
ou du parent responsable :