



INSCRIPTION

SAISON 2024-2025

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom / Prénom :

Date de naissance : _____ / _____ / _____ Genre : M F

Adresse : _____

E-Mail : _____

N° Téléphone : _____

Responsable légal (si mineur) :

Nom / Prénom : _____ Nom / Prénom : _____

N° Téléphone : _____ N° Téléphone : _____

E-Mail : _____ E-Mail : _____

Profession / Employeur : _____ Profession / Employeur : _____

ASSURANCE FFBB

Lors de la saisie de votre licence sur le site ffbb, vous avez sélectionné :

A A+ B B+ Pas d'assurance

J'ATTESTE

- Avoir pris connaissance de la charte du club et m'engage à la respecter dans son intégralité.
- Autorise le club à diffuser mon image ou celle de mon enfant sur les réseaux de communication (site, Facebook, Instagram, Whatsapp).
- Autorise les parents accompagnants à transporter mon enfant dans le cadre de match ou d'entraînement.
- Désire m'investir (licencié majeur ou parents) dans la vie du club et être contacté à ces fins.

Fait à _____ le _____

Signature :



INSCRIPTION SAISON 2024-2025

COTISATION

Montant de MA LICENCE (voir tarif)	
Réduction "Avantage Famille"	

Je bénéficie d'une (ou de plusieurs) remise(s) :

Carte OKAY Savoie : Code	
PASS' REGION : N° carte + Code	
PASS' SPORT : Code	

Je règle le complément :

CB ou Virement	
Espèces	
Chèque(s)	
Chèques ANCV	

Nous contacter

📍 Gymnase de la Combe

☎ 06 58 52 93 86

🌐 contact@jeunessealbertvillebasket.fr

MERCI