



BASKET CLUB ST GERMAIN NUELLES  
Salle polyvalente – Le Colombier  
Impasse du Stade – 69210 ST GERMAIN NUELLES

### DOSSIER LICENCE 2018-2019

Veillez trouver ci-joint l'ensemble des documents nécessaire pour votre inscription ou celle de votre enfant.

Le dossier doit être complet pour être pris en compte et comporter :

- **1°) Pour une création :**  
**La demande de licence, sur laquelle vous trouverez la partie médicale à faire remplir par votre médecin** (formulaire de la fédération de basket)  
→ Pour les enfants en 2<sup>ème</sup> année de leur catégorie, faire compléter la mention « surclassement » est conseillé.  
NB : un certificat médical à entête du médecin est valable également
- Pour un renouvellement :**  
**Le questionnaire de santé**, attention, vous devez répondre « NON » à toutes les questions, dans le cas contraire, il nous faudra un certificat médical.
- **2°) Une photo d'identité** (inscrire le nom, le prénom et la catégorie au dos)
- **3°) Un chèque** à l'ordre du BCSGN correspondant au montant du prix de licence par catégorie. (voir le tableau des tarifs)
- Le dossier est à retourner à Grégory PERRET (06.99.26.99.45) ou à l'entraîneur de votre enfant.

### REPARTITION PAR AGE ET TARIF 2018-2019

**Vous pouvez réduire de 10€ le tarif indiqué ci-dessous, si vous rendez le dossier COMPLET avant le 20/07/18**

Ages	Années de naissance	Catégories	Tarifs* (Hors assurance)
5 ans 6 ans	2013 2012	Baby	100€
7 ans 8 ans	2011 2010	U9	120€
9 ans 10 ans	2009 2008	U11	120€
11 ans 12 ans	2007 2006	U13	135€
13 ans 14 ans	2005 2004	U15	135€
15 ans 16 ans	2003 2002	U17	135€
17 ans 18 ans 19 ans	2001 2000 1999	U20	160€
20 ans Et plus	1998 Et avant	Seniors	160€
		Loisirs/Détente	110€

**\*Attention :** Si vous cochez une option d'assurance, le coût est à rajouter au prix de la licence.  
Vous trouverez la notice d'information du dossier d'assurance sur le site de la FFBB.

**Avez-vous besoin d'un reçu ?**

**Oui**  **Non**



**Fiche 1 – Renseignements**

**Le licencié**

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : ...../...../.....      Lieu de naissance : .....  
Taille : .....      Sexe : M / F  
Adresse : .....  
.....  
Code postal : .....      Ville : .....

**Identification des parents ou du tuteur légal (si le licencié est mineur)**

Responsable légal :     Père                       Mère (possibilités de cocher les 2)                       Tuteur  
Autre personne (préciser) : .....

**Père :**

Nom : .....      Prénom : .....  
Numéro(s) de téléphone(s) : .....  
Email (écrire lisiblement) : .....  
Adresse (si différente de l'enfant) : .....  
.....

**Mère :**

Nom : .....      Prénom : .....  
Numéro(s) de téléphone(s) : .....  
Email (écrire lisiblement) : .....  
Adresse (si différente de l'enfant) : .....  
.....

**Tuteur :**

Nom : .....      Prénom : .....  
Numéro(s) de téléphone(s) : .....  
Email (écrire lisiblement) : .....  
Adresse (si différente de l'enfant) : .....  
.....

Fait à .....      Le : ..... / ..... / .....  
Signature(s) du/des parents ou du tuteur du licencié

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion.*

*Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.*

*Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à [president@bcsgn.com](mailto:president@bcsgn.com)*



Je soussigné(e)s ..... responsable(s)  
légal (aux) de l'enfant mineur ....., l'autorise à pratiquer  
les activités proposées par le Basket Club de St Germain Nuelles.

**Le déplacement**

- Autorise mon enfant à être transporté par covoiturage lors des différentes journées de championnats et tournois. (par les parents des autres enfants, et/ou, par les éducateurs du club...)
- Autorise mon enfant à se présenter et à repartir seul à la fin de l'activité sportive ou si celle-ci est interrompue ou annulée
- N'autorise pas mon enfant à se présenter et à repartir seul à la fin de l'activité sportive ou si celle-ci est interrompue ou annulée

Liste des personnes habilitées à récupérer mon ou mes enfants :

Nom Prénom : ..... Téléphone : .....  
Nom Prénom : ..... Téléphone : .....

**Soins en cas d'accident :**

- En cas d'urgence avérée, autorise les responsables du Basket Club de St Germain Nuelles à faire amener mon enfant à l'hôpital et à prendre toutes les dispositions utiles pour les soins éventuels, les examens radiologiques, toutes interventions.

- N° de sécurité sociale du responsable de l'enfant : .... / ..... / ..... / ..... / ..... / .....

- Coordonnées du médecin traitant de l'enfant :

Nom Prénom : ..... Téléphone : .....  
Ville : ..... Code postal. ....

Liste des personnes à prévenir (par ordre de priorité):

Nom Prénom : ..... Téléphone : .....  
Nom Prénom : ..... Téléphone : .....

Renseignements médicaux complémentaires : (asthme, allergies...)

.....  
.....  
.....

Groupe Sanguin du joueur : .....

Photos et Films :

Autorise tout membre de l'association à prendre des photos et à filmer mon fils, ma fille (ou me filmer), à l'occasion des activités sportives auxquelles il/elle/je participe et autorise leur publication dans les différents supports de communication du Club (site internet, article de journaux, facebook, ...)

**Oui**  **Non**

Fait à ..... Le : .... / .... / .....

Signature des parents/tuteurs précédée de la mention manuscrite "**LU ET APPROUVE**"



# FORMATION ARBITRAGE & TABLE DE MARQUE

DES FORMATIONS D'ARBITRAGE AURONT LIEU PENDANT LA SAISON 2018-2019 :

POUR TOUS NIVEAUX, DE DÉBUTANT À BON ARBITRE, VENEZ APPRENDRE LES RÈGLES DU BASKET OU PERFECTIONNER VOS CONNAISSANCES.

LE CLUB AURA DE PLUS EN PLUS BESOIN D'ARBITRES BÉNÉVOLES LORS DES MATCHS DE CHAMPIONNAT LE WEEKEND



DES FORMATIONS DU NOUVEAU TABLEAU D'AFFICHAGE AURONT LIEU AU BCSGN.

COMME VOUS LE SAVEZ, DEPUIS LA SAISON 2017-2018, UN NOUVEAU TABLEAU D'AFFICHAGE DE SCORE ET CHRONOMÈTRE À ÉTÉ INSTALLÉ.

POUR APPRENDRE À S'EN SERVIR CORRECTEMENT, PLUSIEURS FORMATIONS SONT NÉCESSAIRES.

NOUS ALLONS ÉGALEMENT VOUS APPRENDRE À VOUS SERVIR DU LOGICIEL DE TABLE DE MARQUE SUR ORDINATEUR OFFICIELLEMENT APPELÉ E-MARQUE.

DÈS SEPTEMBRE 2018, SON UTILISATION SERA ALORS OBLIGATOIRE.

CELA REMPLACERA LA FEUILLE DE MATCH TRADITIONNELLE UTILISÉE ENCORE MAINTENANT.



LES DATES DE FORMATIONS VOUS SERONT COMMUNIQUÉES LORS DE L'ENVOI DES FICHES D'INSCRIPTIONS POUR LES FORMATIONS.  
IL Y AURA UNE FORMATION PAR MOIS, DÈS SEPTEMBRE JUSQU'À MAI, SOIT SIX MOIS.

DES RÉCOMPENSES SERONT ALORS DISTRIBUÉES LORS DE LA DERNIÈRE DEMI-JOURNÉE DE FORMATION.

RENSEIGNEMENTS

GRÉGORY PAR TÉLÉPHONE 06 99 26 99 45 OU PAR MAIL : PERRETG.BCSGN@GMAIL.COM