



**A remettre complet à Raphaël**  
**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA IMMEDIATEMENT RENDU A L'ADHERENT**

### PIECES A FOURNIR

- La « fiche d'information du licencié » remplie et signée.
- La décharge « Renseignement et autorisations » remplie et signée.
- Si non adhérent BC étoile, fournir une attestation d'assurance.
- La cotisation annuelle** (chèque à l'ordre du BC Etoile) paiement en plusieurs fois possible (à encaisser avant le 31 décembre), chèques vacances ANCV, coupons sport ANCV, carte collégien de Provence accepté (tous les collégiens ont droit à 100 euros carte à demander au CG13).

 En cas de paiement ANCV, CARTE COLLEGIEN DE PROVENCE ou Comité d'entreprise, fournir un chèque de caution.

 En cas de paiement avec la **CARTE COLLEGIEN DE PROVENCE bien noter le Numéro** (à droite de la carte à la verticale) dans la fiche d'inscription

Barème de cotisation pour la saison :

Option	Cotisation adhérents	Cotisation non adhérents
Une semaine sur deux	65 €	75 €
Toutes les semaines	130 €	150 €

Attestation de cotisation fournie sur demande (mail : [basketclub.etoile@gmail.com](mailto:basketclub.etoile@gmail.com))



## FICHE INFORMATION

NOM : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : ..... Sexe :  F  M

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. Domicile : ..... Tél. Portable : .....

Email : .....

Etablissement Scolaire : ..... Classe : .....

Profession : ..... Nom Employeur : .....

Adhérent BC étoile  Non adhérent BC étoile

Formule :  Toutes les semaines  Une semaine sur deux

**Représentant légal (pour les mineurs) :**  Père  Mère  Autre : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... Email : .....

Profession : ..... Nom Employeur : .....

**Autre représentant (pour les mineurs) :**  Père  Mère  Autre : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... Email : .....

Profession : ..... Nom Employeur : .....

Je soussigné(e) et reconnais avoir pris connaissance sur le site [www.bcetoile.com](http://www.bcetoile.com) rubrique Jouer :

du 'Règlement intérieur'

Du 'Contrat de confiance' Parents/Enfants/Club, le club est labellisé Ecole Française de Mini-Basket

De la Charte du club 'Règles du jeu et fair play', le club est labellisé FFBB Citoyen

Du 'guide eco-sportif' du club, le club est labellisé Sport-Responsable

Je désire une attestation de cotisation

Le signataire voudra bien ajouter, DE SA MAIN, la mention « LU ET APPROUVE ».

Fait à ....., Le .....

Signature du représentant légal et/ou du licencié.



**BULLETIN D'ADHESION - PERFORMANCE BASKET**  
Saison 2019 / 2020



Nom et prénom : .....

**RENSEIGNEMENTS ET AUTORISATIONS**

**AUTORISATIONS MEDICALES** (A remplir par le licencié ou son représentant légal si mineur)

J'autorise le BASKET CLUB DE L'ETOILE à effectuer en cas d'urgence, d'accident ou de problème de santé, toutes les démarches qu'il jugera nécessaires (contacter les pompiers, le médecin, ou l'hôpital ainsi qu'à organiser le transport) afin de sauvegarder ma santé ou la santé de mon fils ou ma fille.

Je souffre ou Mon enfant souffre d'une maladie chronique : .....

Asthme :  Oui  Non

Allergies :  Oui  Non Préciser : .....

Autre informations de santé : .....

Nom et téléphone du médecin traitant : .....

**AUTORISATION DE TRANSPORT** (A remplir par le licencié ou son représentant légal si mineur)

J'autorise le BASKET CLUB DE L'ETOILE ou une tierce personne à se charger de mon transport ou du transport de mon enfant pour les besoins de l'activité (1) :  OUI  NON

**DROIT A L'IMAGE** (A remplir par le licencié ou son représentant légal si mineur)

J'autorise le BASKET CLUB DE L'ETOILE à utiliser mon image ou l'image de mon enfant sur les divers supports du club (affichage, photos et site internet, nos réseaux sociaux Facebook, Instagram et autres...) du club :  OUI  NON

**ASSURANCE**

Si vous avez coché 'N'ou rien coché dans la demande de licence, vous ne souscrivez pas à une option de l'assurance FFBB, fournir une attestation d'assurance de votre assureur couvrant les activités basket.

Vous êtes informé que vos données à caractère personnel, recueillies sur ce formulaire, font l'objet d'un traitement informatique suivant votre qualité (licencié ou représentant légal d'un mineur), aux fins de gérer les souscriptions de licences, de vous adresser la communication des événements clubs ou communication commerciale de nos partenaires, de gérer les déplacements avec votre autorisation et de vérifier l'aptitude physique (absence de contre-indication médicale).

Conformément à la réglementation, vous bénéficiez d'un droit, d'accès d'opposition, de rectification et de suppression. Vous disposez également d'un droit à la portabilité de vos données ainsi que d'un droit à la limitation du traitement dans certains cas précis visés par le règlement européen n°2016/679 (RGPD).

**Le signataire voudra bien ajouter, DE SA MAIN, la mention « LU ET APPROUVE ».**

Fait à ....., Le .....

Signature du représentant légal et/ou du licencié.