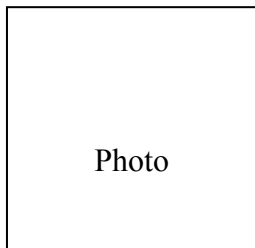


Pièces : photos Certificat médical
Licence-Assurance Identité

Cotisation : Chèque
Espèces

FICHE D'INSCRIPTION

Association JEANNE D'ARC de Chartres
89 rue du Grand Faubourg
28000 CHARTRES
Tel : 02.37.35.33.25 Fax : 02.37.91.10.67
De 14h00 à 19h00 sauf le samedi (14h à 17h) fermé lundi



SENIORS

ANNEE 2010-2011

Sexe	Année naissance
------	-----------------

SENIORS	
Nom.....	Né(e) le.....
Prénom.....	A.....
Adresse.....	Tel :.....
.....	Port :.....
CP..... Ville.....	
e-mail.....	
.....	

EQUIPE

Né en 92 ou avant

Profession.....Employeur.....

(cases à cocher)

En cas d'urgence, j'autorise la direction de l'Association à prendre toute décision utile suivant avis du médecin, concernant un traitement, une opération ou une anesthésie.

J'ai pris connaissance des principales garanties contractuelles d'assurance souscrites par l'Association Jeanne d'Arc ou la licence assurance FFBB concernant les accidents corporels éventuels et les considère suffisantes.

Pour les joueurs exerçant une activité professionnelle :

Garantie optionnelle "indemnités journalières" (30 € par jour maximum - pendant 120 j maximum) - Coût supp. 5 €

Je souscris la garantie optionnelle "indemnités journalières".

Je ne souscris pas la garantie optionnelle "indemnités journalières".

J'autorise l'Association à publier sur son site internet ou celui de l'UBCM ainsi que dans le journal interne « Club Info » des photos d'équipe, d'action de jeu, ou de manifestation du club où je figurerais.

Je m'engage à participer à l'activité de la section de basket en effectuant pendant la saison des déplacements selon dates à convenir.

DECLARATION DU PARTICIPANT

J'ai pratiqué antérieurement le basket OUI NON

Si oui depuis combien d'années.....

J'ai déjà été licencié dans un club la saison dernière OUI NON

Si Oui, Nom du Club.....

CHARTRES , le

Signature du Joueur :