

## Règlement

Le règlement peut s'effectuer en 4 fois :  
Les encaissements se feront le : 15 sept. / 15 oct. / 15 nov. / 15 déc.  
Remettre les 4 chèques avec le dossier d'inscription.

## Chèque de 34 €

Les 9 cartons de loto seront dorénavant directement à payer lors de l'inscription (24 euros) Ces cartons distribués fin novembre, pourront être revendus par le licencié au cours de la saison ou utilisés lors du loto du 6 avril 2018. De plus un carnet de 10 tickets de 1 euro à utiliser à la buvette match ou manifestation ou à la boutique du club vous sera vendu. Le chèque de 34 euros (à faire séparément) sera débité mi-novembre.

## Manifestations

Stand foire de la St Martin	vendredi 10 & samedi 11 novembre 2017
Loto	Vendredi 06 avril 2018
Marché artisanal	Dimanche 20 mai 2018
Fête du club	juin 2018

## Renseignements

Toutes les informations sont disponibles sur le site du club : [www.alvbasket.fr](http://www.alvbasket.fr)

Pour tous renseignements :

Mail : [alvoiron.basket@gmail.com](mailto:alvoiron.basket@gmail.com)

Téléphone : 06.49.61.46.58



# AL. VOIRON BASKET DOSSIER D'INSCRIPTION Saison 2017 - 2018



## DOCUMENTS A REMETTRE

- Le dossier d'inscription rempli avec les renseignements et autorisations
- La demande de licence remplie **avec certificat médical**
- La cotisation (avec chèque de caution de 15€ restitué contre le chèque jeune du collège)
- Un chèque de 34 €
- 1 photo d'identité récente avec nom et prénom au dos**
- 1 enveloppe timbrée et libellée aux nom et adresse du licencié.
- 1 photocopie recto-verso de la carte d'identité (joueur né en 1997 et avant)

## COTISATIONS

U9	8 ans et moins	(2009 et après)	130 €
U11	9 et 10 ans	(2008-2007)	140 €
U13	11 et 12 ans	(2006-2005)	150 €
U15	13 et 14 ans	(2004-2003)	160 €
U17	15 et 16 ans	(2002-2001)	170 €
U20	17,18 et 19 ans	(2000-1999-1998)	180 €
Seniors	20 ans et plus	(1997 et avant)	200 €
Loisirs	20 ans et plus	<i>coupe de l'Isère</i>	150 €
Loisirs		<i>sans compétition</i>	130 €

☞ Faire remplir la demande de surclassement par votre médecin pour les personnes nées en 2005/2003/2001 / 1999

☞ La cotisation comprend, le prix de la licence avec l'assurance **option A** + le prix de l'adhésion auprès de l'association. **L'option B et C** sont en supplément.

**L'option N** nécessite de fournir une **attestation d'assurance** portant la mention "pour la pratique du basket-ball en **COMPETITION**" (même si le licencié ne joue pas de matches).

☞ Déduction de 10 € à partir du 2<sup>ème</sup> enfant inscrit (joueurs de moins de 20 ans)

**Mutation** : les frais de mutation sont à la charge de l'adhérent .  
(moitié de 54 € + affranchissement en recommandé pour U15 - 108 € + affranchissement recommandé à partir de U17)

## DOSSIER D'INSCRIPTION AL.VOIRON BASKET

### RENSEIGNEMENTS

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

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

E-mail (principal pour réception des informations): .....

Téléphone du licencié :

Tel 1 : ..... Tel 2 : .....

Téléphone et e-mail des parents du licencié pour les joueurs de moins de 18 ans :

Tel père : ..... Mail : .....

Tel mère : ..... Mail : .....

Profession parents ou licencié : .....

N° carte M'Ra : ..... (pour les lycéens)

### ATTESTATION

Je soussigné(e) .....  
atteste **avoir pris connaissance du règlement intérieur** et l'accepte dans son intégralité.

Atteste **avoir pris connaissance des éléments contenus dans le dossier d'inscription** et prends acte du fait que la souscription de la licence est conditionnée par la fourniture de l'intégralité des documents demandés dans le dossier d'inscription.

Fait à : .....

Le : ..... Signature

### AUTORISATIONS

Je soussigné(e) .....

Responsable légal(e) de l'enfant : .....

Décharge le club de l'Amicale Laïque de Voiron Basket de tout incident ou accident pouvant arriver à mon enfant en dehors des horaires d'entraînement et/ou en dehors de la présence de (ou des) l'entraîneur(s).

Autorise, en cas d'accident, les entraîneurs ou dirigeants à faire transporter mon enfant à l'hôpital.

**Autorise mon enfant à rentrer seul** à son domicile après les entraînements ou après les matches. **Oui - Non**

**Autorise mon enfant à monter dans un véhicule autre que le mien** pour se rendre sur les lieux de match ou pour rentrer à son domicile. **Oui - Non**

**Autorise la diffusion du nom, prénom et image** (photo individuelle et/ou en équipe) de mon enfant pour toute diffusion dans la presse, sur le site internet ou journal du club dans le cadre de l'association. **Oui - Non**

Je fais **archiver le questionnaire médical par le club**. **Oui - Non**  
(En cas de refus le licencié doit archiver son questionnaire)

Fait à : .....

Le : ..... Signature

Je souhaite avoir une facture **oui - non** (si oui joindre une enveloppe timbrée)

### Ne rien inscrire dans ce cadre

Date de réception : .....

Date de saisie : .....

Date d'envoi comité : .....

N° Licence : .....