



BASEBALL CLUB DE BESANÇON
12-14 rue de Trépillot
25000 BESANÇON
www.baseballbesancon.com

FICHE D'INSCRIPTION SAISON

DOCUMENTS À FOURNIR :

- règlement** → en espèces ou chèque(s) à l'ordre de « Baseball Club de Besançon »
- certificat médical** → de non contre-indication à la pratique du baseball et du softball y compris en compétition
- OU questionnaire de santé** → si le club possède un certificat médical de moins de 3 ans
- photo numérique** → uniquement pour les nouveaux licenciés

1/ ÉTAT CIVIL :

Civilité Madame

Monsieur

Né-e le

 / /

Nom usuel

à

Nom de naissance

Pays de naissance

Prénom

Nationalité

Adresse

Code postal

Commune

Email *

Téléphone

SI ADHÉRENT-E MINEUR-E → REPRÉSENTANT LÉGAL 1

→ REPRÉSENTANT LÉGAL 2

Nom

Téléphone

Email *

* Il est **impératif** de nous communiquer **au moins une adresse e-mail** pour la prise de licence (envoi automatisé de l'attestation).

2/ LICENCE :

TYPE DE LICENCE :

→ Compétition = entraînements + matchs/tournois → Loisir = entraînements uniquement

RÉDUCTION ÉVENTUELLE :

→ La réduction arbitre/scoreur sera appliquée sur la licence de la saison à venir (ex : 2020-21), à condition d'avoir arbitré et/ou scorié au moins 2 matchs pour le club lors de la saison précédente (2019-20).

TOTAL :

JUSTIFICATIF :

 €

→ Parrainage = nom du/de la filleul(e) → Arbitrage/scorage = nature des diplômes

3/ EN CAS D'URGENCE :

OBSERVATIONS MÉDICALES (ALLERGIES, ETC.) :

PERSONNE(S) À CONTACTER :

Représentants légaux (→ cf informations en partie 1/)

Autre Nom

Téléphone

Lien avec l'adhérent-e

4/ AUTORISATIONS :

ADHÉRENT·E MINEUR·E :

Je, soussigné·e, légalement
responsable de déclare avoir

pris connaissance des modalités de fonctionnement du club et de l'activité et autorise mon enfant à :

- disputer les matchs, rencontres amicales ou autres compétitions ;
- jouer dans la catégorie immédiatement supérieure ;
- participer aux différentes animations proposées ;
- se déplacer dans le véhicule d'une personne dûment habilitée par l'entraîneur.

J'autorise le Club à utiliser l'image de mon enfant sur différents supports de communication (site internet, page facebook, vidéos, photos, affiches...) (1)

J'autorise les responsables à **prendre toute mesure utile en cas d'urgence médicale.**

Mon enfant se rendra aux lieux d'activité et en repartira

ADHÉRENT·E MAJEUR·E :

Je, soussigné·e,

- autorise les responsables à **prendre toute mesure utile en cas d'urgence médicale ;**
- autorise le Club à utiliser mon image sur différents supports de communication (1) (site internet, page facebook, vidéos, photos, affiches...)

(1) Vous pouvez par exemple nous autoriser à publier des photos sur le site internet mais pas sur facebook, ni sur des affiches. Dans ce cas, merci de le **détailler dans la partie « 5/ Observations éventuelles ».**

5/ OBSERVATIONS ÉVENTUELLES :

6/ SIGNATURE :

Fait à le

Signature :