

DOSSIER D'INSCRIPTION SAISON 2017 – 2018

Pour que votre dossier soit pris en compte, merci de fournir :

- Le certificat médical de – **de 3 mois** signé par le médecin + 1 photo (dans le dossier)
- **La cotisation réglée pour le 31/08/2017 au plus tard par versement bancaire sur le compte du BNC BE87 0680 7129 2094. Tout paiement après cette date fera l'objet d'une majoration de 25 € par mois de retard. **Si vous souhaitez régler la cotisation en plusieurs paiements, prière d'en faire la demande par mail à l'adresse edd@basketnamurcapitale.be (ou michel@pi314.be) pour le 25/08 au plus tard. Tout retard dans le plan de paiement fera l'objet de la majoration de 25 € par mois. Un enfant pas en ordre de cotisation (ou retard sur le plan de paiement) ne pourra pas participer aux compétitions.****
- La fiche d'inscription
- La fiche d'autorisation parentale pour les mineurs.

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE

Prix des cotisations :

R1	300
U19	300
U16	300
U14A	300
U14B	300
P1	300
P2	275
U12	275
U10	275
U8	175
babies	150

REDUCTION de 25 € pour le second enfant de la famille et les suivants

Votre dossier complet sera remis au délégué sous enveloppe mentionnant le nom de l'enfant pour le 31/08/2017 au plus tard

FICHE D'INSCRIPTION

NOM_:	
PRENOM :	
Date de naissance : / /	
Lieu de Naissance :	N° de Registre National :
Catégorie :	
Adresse postale complète_:	
Autre adresse éventuelle	
Adresse e-mail EN CARACTERE D'IMPRIMERIE	
• Joueuse :	
• Père (*):	
• Mère (*):	
Téléphone fixe et/ou mobile:	
• Joueuse :	
• Père (*):	
• Mère (*):	
Profession:	
• Joueuse :	
• Père : (*)	
• Mère (*)	

(*) Pour les mineur(e)s

**Je soussigné / déclare –
déclarons (biffer la mention inutile) à avoir pris connaissance de la charte du club et
m'engage à la respecter.**

Fait à :

Fait à :

Le :

Le :

Signature du père ou tuteur

Signature de la mère