



LOSC BASKET

LABENNE OLYMPIQUE SPORTING CLUB
SECTION BASKET-BALL



Fiche de renseignements et d'information

SAISON SPORTIVE 17-2018

Licencié

NOM.....

Prénom.....

Date de naissance/...../..... Catégorie U.....

N° de licence:.....

Adresse.....

.....

.....

..

Email.....@.....

....

Tel. Domicile.....Tel. Portable:.....

Profession (facultatif) :

Médecin traitant.....

Adresse :

.....

Problème médical particulier (ex : asthme) :

.....

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D' INCIDENT

Nom.....Prénom.....

.....

Tél Dom..... Tél

Port.....



- **ENGAGEMENT DU LICENCIÉ MAJEUR**

- Je, soussigné(e).....
- déclare être informé(e) que si je suis sanctionné(e) pour une faute technique(FT) ou dis-qualifiante (FD) lors d'une rencontre je devrais, sur décision des membres du Conseil d'Administration du Club,
- devoir payer tout ou partie de la somme demandée par le Comité Départemental de Basket.
- Je suis également informé(e) que les shorts, maillots et sur-maillots sont la propriété du Club et, qu'en conséquence, je dois m'assurer qu'ils sont bien à disposition de l'équipe lors de chaque rencontre. En aucun cas je ne dois les conserver à la fin de la saison sportive.
- Les membres du Conseil d'Administration du Club précisent que le joueur ou la joueuse n'ayant pas respecté cette consigne, ne pourra se licencier à nouveau dans le Club sans avoir au préalable remis les équipements en bon état, ou payé les frais de fourniture d'un nouvel équipement.
- **Enfin, je m'engage à participer aux manifestations organisées par le club pour lesquelles je serais désigné(e). Le club s'engage à m'informer assez tôt pour que je puisse m'organiser.**

- Fait à, le.....
- Signature