



FICHE D'INSCRIPTION SPORT SANTE SAISON 2020-2021



NOM – PRÉNOM:

NÉ(E) LE :

ADRESSE :

VILLE :

CODE POSTAL :

TELEPHONE FIXE et PORTABLE :

ADRESSE MAIL :

Votre demande de licence multisports au Loir BC vaut l'entière acceptation du règlement intérieur de l'association. Celui-ci est disponible sur notre site internet www.loirbc.fr rubrique « règlement intérieur du club » ou sur demande en version papier

MONTANT DE LA COTISATION POUR 30 SÉANCES ENVIRON : 80€

Groupes limités à 20 personnes

LOIR BASKET CLUB

Siège de l'Association : Complexe sportif des Vignes d'Oules – 49140 VILLEVÊQUE
Co-présidentes : DELAMARRE Gaëtan au 06 43 18 90 73 et Yoann CORVAISIER au 07 84 55 73 22
Association Loi 1901 – SIRET : 438 875 932 000 16 – CODE APE : 9312Z
N° PRÉFECTURE : W491004021 – JO de mai 1990 page 1417 – Agrément Jeunesse et Sport 495543