



FICHE D'INSCRIPTION LOIR BC

SAISON 2018-2019



NOM – PRÉNOM DU JOUEUR :

Né(e) le :

Adresse si différente des parents :

.....

Téléphone :

E-mail :

INFORMATIONS PARENTS		
	PÈRE	MÈRE
Nom
Prénom
Adresse
Code postal
Ville
Profession
Téléphone :		
• Fixe
• Portable
• Travail
E-mail

Votre demande de licence 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

1. Seriez-vous intéressé(e) par une formation :

- | | | |
|-------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| • Table de marque | <input type="checkbox"/> Parents | <input type="checkbox"/> Licenciés |
| • Arbitrage | <input type="checkbox"/> Parents | <input type="checkbox"/> Licenciés |
| • Entraîneur | <input type="checkbox"/> Parents | <input type="checkbox"/> Licenciés |

2. Aimeriez-vous coacher une équipe jeune ? Oui Non

3. Souhaitez-vous avoir une attestation de paiement de la licence ? Oui Non

4. Idées, remarques et suggestions :

.....

LOIR BASKET CLUB

Siège de l'Association : Complexe sportif des Vignes d'Oules – 49140 VILLEVÊQUE

Co-présidentes : Adeline PIVERT au 06 88 33 86 39 et Mélissa GACHIGNARD au 06 74 62 47 17

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