



BASKET CLUB
MILLOIS
1971

Les **dossiers d'inscription complets** sont à remettre en main propre à l'entraîneur ou à renvoyer à la correspondante du club :

Mme ÉDITH GABARDO

Résidence La Mazarine Bâtiment E

20, Av. du docteur Reibaud

13290 Aix Les Milles

Informations : edith.gabardo@gmail.com

Tableau des tarifs de cotisation BC Millois - 5x5 + 3x3 - saison 2018-2019

Catégories	Tarifs cotisation BCM
Mini poussins (2011 - 2010)	60 euros
Poussins / Benjamins	90 euros
Minimes / Cadets / Juniors / Seniors	160 euros
Loisirs	110 euros

Tableau des tarifs de mutations - saison 2018-2019

Catégories	Tarifs mutations
Baby-poussins (U7) - Mini-poussins (U9) - Poussins (U11)	0 euro
Benjamins (U13) - Minimes (U15)	56,80 euros
Cadets (U17) - Juniors (U20) - Seniors	106,60 euros



BASKET CLUB
MILLOIS
1971

DOSSIER INSCRIPTION BASKET CLUB MILLOIS

RENSEIGNEMENTS SUR LE LICENCIÉ (Page 1)

Nom :	
Prénom :	
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Date de naissance :	
Courriel :	
Téléphone fixe :	
Téléphone mobile :	
Club :	
Numéro de licence :	
Niveau d'arbitrage :	
Taille textile (8, 10, 12, 14, 16 ans, S, M, L, XL, XXL, XXXL)	

Liste des pièces à fournir avec le dossier d'inscription (page 1, 2,3 et 4) :

- Compléter le formulaire d'inscription FFBB;
- Un certificat médical d'aptitude à la pratique du basket-ball (à compléter sur le formulaire FFBB) ou Questionnaire de Santé;
- Une photo d'identité (obligatoire);
- Une photocopie recto/verso de la carte d'identité du joueur;
- Joindre le règlement de la cotisation (possibilité de règlement en 3 fois sans frais, fournir tous les chèques obligatoirement à l'inscription et inscrire la date d'encaissement au verso).
- Joindre le règlement de la mutation (voir page 1), si vous étiez licencié dans un autre club la saison précédente.



BASKET CLUB
MILLOIS
1971

DOSSIER INSCRIPTION BASKET CLUB MILLOIS (Page 2)

AUTORISATION D'UTILISATION DE L'IMAGE

Je soussigné(e),, autorise(1) / n'autorise pas(1) le BASKET CLUB MILLOIS N° SIRET 50471274600016, le site «<http://www.bcmillois.fr/> » ayant son siège social au Boite 8 Avenue ROGERCHAUDON13290 LES MILLES .

_ À prendre des photographies, des vidéos me représentant par voie notamment de fixation, captation, enregistrement, numérisation ;

_ À directement ou indirectement, exploiter, reproduire, représenter, diffuser, les photographies/vidéos à des fins de communication tant interne qu'externe, de promotion, de publicité, sans contrepartie financière, et ce sur les supports suivants :

- Internet, intranet, extranet ;
 - Presse écrite ;
 - Plaquette de présentation à usage interne et externe ;
 - Newsletter papier et électronique ;
 - Documentation, brochure, guide, vidéo.
- De même, j'autorise le BASKET CLUB MILLOIS N° SIRET 50471274600016, le site «<http://www.bcmillois.fr/> » ayant son siège social au Boite 8 Avenue ROGER CHAUDON 13290 LES MILLES à adapter, modifier, retoucher, mixer, couper, assembler, monter, arranger, numériser les photographies et à les intégrer dans les supports décrits dans la présente.
 - Cette autorisation est donnée pour le monde entier compte tenu notamment de l'utilisation des photographies et vidéos sur le média Internet.
 - La présente autorisation est donnée pour la durée la plus longue prévue par la loi à compter de la signature de la présente.
 - Je reconnais avoir été informé(e) que conformément aux dispositions des articles 39 et 40 de la loi Informatiques et Libertés n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, je dispose d'un droit d'accès et de rectification des informations me concernant et que ces informations, dont la collecte est facultative, sont destinées au BASKET CLUB MILLOIS N° SIRET 50471274600016, le site «<http://www.bcmillois.fr/> » ayant son siège social au Boite 8 Avenue ROGER CHAUDON 13290 LES MILLES et au grand public.

(1) *Rayer la mention inutile*

Nom et signature du licencié ou de son représentant légal



BASKET CLUB
MILLOIS
1971

AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE MÉDICALE (Page 3)

Je soussigné,, autorise(1) / n'autorise pas(1) le BASKET CLUB MILLOIS à la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la durée d'un événement club (entraînement, match, tournoi,) de

.....

(1) Rayer la mention inutile

PERSONNES À PREVENIR EN CAS D'URGENCE *

Personne prioritaire à prévenir :

Nom - Prénom

Téléphone mobile :

Autre personne :

Nom - Prénom

Téléphone mobile :

Nom et signature du licencié ou de son représentant légal



BASKET CLUB
MILLOIS
1971

DOSSIER INSCRIPTION BASKET CLUB MILLOIS (Page 4)

RENSEIGNEMENTS SANTÉ

Traitement médical

Lister les traitements médicaux en cours pour le licencié.
Fournir obligatoirement une copie de l'ordonnance médicale relative au traitement médical.

Allergies alimentaires

Lister les allergies alimentaires du participant

Remarque : Si les renseignements sur la santé du licencié ne sont pas fournis, le BASKET CLUB MILLOIS ne pourra être tenu comme responsable en cas de besoin.