



C.S DÉCINES BASKET

BULLETIN D'INSCRIPTION MINEUR :

SAISON 2024-2025

JOUEUR :

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : / /

NATIONALITÉ :

F

M

RESPONSABLES :

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TÉLÉPHONE PERSONNEL :

EMAIL :

RENOUVELLEMENT

MUTATION

NOUVELLE INSCRIPTION

RÈGLEMENT OBLIGATOIREMENT JOINT AU DOSSIER D'INSCRIPTION :

PAR CHÈQUE

PAR ESPÈCES (montant exact nous n'avons pas de monnaie)

PAR CARTE BANCAIRE

PASS SPORT (justificatif papier)

PASS RÉGION (justificatif papier)

J'autorise mon enfant à rentrer seul : OUI

NON

DEMANDE DE FACTURE

J'autorise :

- mon enfant à pratiquer le Basket-ball au sein du Club Sportif de Décines
- les responsables du club à prendre toutes les dispositions utiles en cas d'accident

Je décharge de toutes responsabilités la personne l'ayant conduit sur les lieux des matchs avec son véhicule personnel (en cas d'indisponibilité de ma part).

Signature du responsable :

Signature du licencié :