CSLD BASKET

FICHE INSCRIPTION ADULTE			***SAISON 2017-2018***		**Photo**
CSLD Basket – Rue Marius Chanteur – 21000 DIJON					
Catégorie :	*JUNIOR U20*		*SENIOR*		
Type de licence :	*joueur*	*Dirigeant*	*Entraîneur*	*Loisir*	
NOM Prénom :			*Né le :*		Sexe : F / M
A :	*Nationalité :*				
Adresse :					
Profession :					
Tel Domicile :					
Tel portable :					
Tel Travail :					
e-mail :					
Activités au sein du club : *(effective et souhaitée)*					
Diplôme fédéraux : *(Joindre la photocopie)*					
COUVERTURE SOCIALE					
N° de sécurité sociale :					
Mutuelle :					
Assurance :					
Voiture :	*Marque :*		*Puissance :*		
N° d'immatriculation :					

FLOCAGE - 3€ à ajouter à l'inscription
non ☐ / oui ☐ **nom à floquer :**

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE
○ *J'autorise le CSLD BASKET, à utiliser tous types de médias (films, photos, interviews) me concernant.* ○ *Je n'autorise pas le CSLD BASKET, à utiliser tous types de médias (films, photos, interviews) me concernant.*
Fait à : *le :* *Signature :*