



Saison 2025-2026

DOSSIER D'INSCRIPTION

Cadre réservé au Secrétariat

Equipe		Tarif		☐ Nouveau	☐ Coach
☐ Dossier complet				☐ T-shirt	
Licence FFBB	☐ lien envoyé	☐ saisie	☐ validée	☐ Règlement - chq - espèces - CV	
Certificat médical				CS - en ligne	
Surclassement				☐ réduction famille	
Mutation				☐ réduction coach	

N° Licence

NOM Prénom Date de naissance

Ville de naissance Pays (si différent de la France)

Adresse e-mail (pour la transmission de la demande de licence FFBB en ligne)

Adresse

C.P. Ville

N° Portable Licencié

NOM Prénom Responsable légal 1

N° Portable

NOM Prénom Responsable légal 2

N° Portable

Adresses e-mail (pour la transmission des informations Club) PLUSIEURS POSSIBLES

.....

.....

.....

N° en cas d'urgence NOM interlocuteur

Taille de T-shirt (nouveau licencié Baby/U9/U11) uniquement

Règlement de la cotisation 2025/2026

Une assurance est OBLIGATOIRE pour pratiquer.

Si vous êtes déjà assuré par ailleurs pour les activités sportives (**Responsabilité civile + Individuelle Accident**) vous pouvez cocher «**Je ne souhaite pas souscrire**».

Si vous choisissez l'assurance FFBB, son coût est à votre charge, en supplément de la cotisation LBA.

Catégorie

Tarif Cotisation

(Réduction famille) -

(Assurance FFBB) + Option :

(Mutation) +

Montant dû =

Tarifs Assurance FFBB

Option A 2,09€

Option B 6,39€

Option C (A+0,50€) 2,59€

Option D (B+0,50€) 6,89€





Saison 2025-2026

DROIT A L'IMAGE / DONNEES PERSONNELLES

Les licenciés ou les responsables légaux des mineurs licenciés acceptent par avance que les photos prises lors des entraînements ou des matches soient utilisées sur le site Internet, sur les documents de promotion du Club, de la municipalité ou dans la presse locale. A défaut, il faudra l'indiquer lors de l'adhésion (conformément à l'article 9 du Code Civil : droit au respect de la vie privée/droit d'image).

« Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion et la communication au sein de l'association. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au Secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à landibasket@gmail.com »

REGLEMENT INTERIEUR

Les licenciés et les responsables légaux des mineurs licenciés reconnaissent avoir pris connaissance du Règlement Intérieur du Landi Basket Association (disponible à la salle et sur le site Internet du Club), acceptent de s'y conformer et adhèrent à la Charte éthique du club.

Signature précédée de la mention manuscrite « **lu et approuvé** »

Le licencié

Son responsable légal

Date

AUTORISATIONS PARENTALES (pour les mineurs)

Je soussigné(e) _____, père, mère, responsable légal de

NOM _____ Prénom _____

- L'AUTORISE à pratiquer le basket au sein du LANDI-BASKET ASSOCIATION pour la **saison 2025/2026** et à participer aux activités organisées par le Club : entraînements, matches à domicile et à l'extérieur, tournois et autres activités ponctuelles en cours d'année.
- AUTORISE les responsables du LANDI-BASKET ASSOCIATION à faire pratiquer sur mon enfant, toute intervention médicale ou chirurgicale pour tout accident pouvant survenir lors des activités du Club. En cas d'accident, le blessé est conduit au service des urgences de l'hôpital ou de la clinique, transporté par le véhicule personnel d'un des représentants légaux ci-dessus ou par l'ambulance des pompiers.

☐ N'autorise pas mon enfant à rentrer seul après les entraînements ou matches.

☐ Autorise mon enfant à rentrer seul après les entraînements ou matches.

Les responsables légaux qui optent pour cette option déchargent le club comme suit :

« Je soussigné(e), responsable légal autorise, mon fils, ma fille, à rejoindre seul(e) le domicile habituel après les entraînements et les matches. Seule ma responsabilité exclusive est engagée en cas de sinistre sur le trajet entre la salle de sport et le domicile. »

- Allergies : _____
- Les vaccins obligatoires sont-ils à jour ? _____
- Traitement(s) en cours : _____
- Autres (à préciser) : _____

Signature précédée de la mention manuscrite « **lu et approuvé** »

Le responsable légal

Date