# Fiche Individuelle de Renseignements

# SAISON 2019/ 2020

PHOTO

| Identité du Licencié | | |
|---|---|---|
| **Nom :** | **Prénom :** | **Date de Naissance :** |
| **Sexe :** Masculin / Féminin (rayer la mention inutile) | | **Taille : ……** |
| **Droit à l'image :** J'autorise le club à utiliser ou diffuser toute photo ou vidéo où le licencié apparaît : Oui / Non | | |

| Coordonnées | Licencié | Mère | Père |
|---|---|---|---|
| NOM et Prénom | | | |
| Adresse | | | |
| Téléphone : Fixe : | | | |
| Mobile : | | | |
| Adresse Mail : | | | |
| Facebook (O / N) | | | |

| FONCTION OFFICIEL FFBB AU CLUB | | | |
|---|---|---|---|
| ENTRAINEUR | NIVEAU DIPLOME : | Formation souhaitée : | |
| ARBITRE | NIVEAU DIPLOME : | Formation souhaitée : | |
| OTM / 24 sec | NIVEAU DIPLOME : | Formation souhaitée : | |

| Je souhaite m'investir dans : | | | |
|---|---|---|---|
| Aide au club : | ☐ | ☐ | ☐ |
| Coaching / Assistant : | ☐ | ☐ | ☐ |
| Feuille de Marque : | ☐ | ☐ | ☐ |
| Chronomètre : | ☐ | ☐ | ☐ |
| Arbitrage : | ☐ | ☐ | ☐ |
| Responsable de Salle : | ☐ | ☐ | ☐ |
| Animations : | ☐ | ☐ | ☐ |
| Commentaire Eventuel : | | | |

| Partenaires / Sponsors : | |
|---|---|
| J'ai connaissance d'un éventuel partenaire / sponsor et souhaite obtenir des informations | ☐ |

**Engagement :**

Je demande au BRIAND BASKET CLUB DE COULOGNE d'effectuer mon adhésion ou celle de mon enfant au sein de la FFBB pour la saison 2019 / 2020.
J'accepte sans réserve le règlement intérieur du Club et des salles de sport, ainsi que les règlements en vigueur des différentes fédérations auxquelles le Club est affilié.
J'autorise les dirigeants du Club à prendre les initiatives qu'ils jugeront utiles en cas d'accident.

**Pour les catégories U13 U15 U17 U20 :**
Vous êtes tenu d'assurer a minima 2 tables de marque, sur convocation du responsable OTM .
Je m'engage **à accepter ces convocations pour tenir la table de marque et note que, en cas de refus répétitifs non justifiés, le club se réserve le droit de prendre des sanctions. (si tous les licenciés répondent positivement, 2 tables seront suffisantes pour chacun)**

| | Licencié | Mère | Père |
|---|---|---|---|
| Date et Signatures : | | | |