

ADHÉRENT adulte ou enfant

Nom : Adresse :
Prénom : Code Postal :
Date de naissance : Ville :
Lieu de naissance : Tél :
Nationalité : Mail :

Représentant légal si mineur

Nom : Adresse :
Prénom : Code Postal :
Date de naissance : Ville :
Lieu de naissance : Tél :
Profession* : Mail :

* facultatif

U9-(2008) U12-(2005-2006-2007) U15-(2002-2003-2004) U18-(1999-2000-2001) SENIOR-(1998 et avant)

CATÉGORIE	Adhésion 2016-2017 : comprend la licence et l'assurance, couvre la fourniture du matériel de jeu et les dépenses liées aux déplacements pour les matchs du championnat régional. Elle ne couvre pas les accessoires de jeu personnels (ceinture, coquille, gant et chaussures).	Achat de la casquette obligatoire à la 1ère inscription	TOTAL
U9 -U12 -U15	75 €	15 €	
U18 & Séniors	105 €	26 €	
Loisirs Séniors (entraînements et tournois uniquement)	75 €	Facultatif	
REDUCTION FAMILIALE Les membres d'une même famille bénéficient d'une réduction de 10€ par cotisation dès la seconde adhésion.			
Total Général (licences + adhésion + casquette)			

L'achat d'un pantalon de match sera à prévoir dans l'année. En règle générale avant de commander du matériel, n'hésitez pas à demander conseil aux entraîneurs.

Paiement en 1,2 ou 3 fois possible par chèque à l'ordre de « Les Lynx d'Angoulême »
L'intégralité du paiement devra être donnée lors de l'inscription

MOIS	CHÈQUE N°	BANQUE	MONTANT
Octobre			
Novembre			
Décembre			

Tous les joueurs doivent être à jour de leur cotisation au 08/10/2016 pour les 1ères inscriptions et au 15/12/2016 pour les renouvellements.

Documents à fournir

- ☐ Le dossier d'inscription rempli,
- ☐ 1 photo numérique pour la licence à envoyer par mail à : lynxangouleme@gmail.com
- ☐ 1 certificat médical spécifiant l'autorisation de pratiquer du Baseball et du Softball
- ☐ 1 chèque pour la cotisation à l'ordre de « Les Lynx, Baseball et Softball Club »

Je, soussigné

parent ou responsable légal de l'enfant

(Pour les enfants mineurs, les autorisations parentales, d'évacuation et de soins doivent être obligatoirement remplies et les cases cochées.)

☐**AUTORISATION PARENTALE**

Autorise mon enfant à participer aux activités du BASEBALL CLUB d'Angoulême

☐**ATTESTATION RESPONSABILITE CIVILE**

Atteste avoir une assurance comprenant la responsabilité civile pour les activités sportives.

☐**AUTORISATION D'EVACUATION ET DE SOINS**

Autorise l'équipe de direction du BASEBALL CLUB d'Angoulême à prendre, sur avis médical, toutes dispositions nécessitées par l'état de mon enfant en cas d'accident si le responsable légal n'est pas joignable et/ou ne peut être présent.

Groupe sanguin :

--	--	--

N° de sécurité sociale :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Allergie(s) : _____

☐**AUTORISATION DE TRANSPORT**

Autorise mon enfant à emprunter les moyens de transport mis à sa disposition par le club. Je m'engage à ne pas intervenir juridiquement contre le BASEBALL CLUB d'Angoulême en cas d'accident. Dans le cas contraire, j'accompagnerai moi-même mon enfant à chaque déplacement.

☐**AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGES**

Autorise le BASEBALL CLUB d'Angoulême à prendre en photo mon enfant pendant les activités au sein du club. J'autorise également le club à afficher ces photos et à publier ces dernières dans des supports internes et/ou externes du club (Journal, site internet du club, et autres forums...). J'ai pris bonne note que cette disposition n'ouvre droit à aucune rémunération.

☐**AUTORISATION DE RETOUR AU DOMICILE**

Autorise mon enfant à rentrer par ses propres moyens après un entraînement ou un match. Dans le cas contraire, le parent ou le responsable légal devra venir chercher son enfant sur le terrain aux horaires de fin d'entraînement ou de match. Il est important de noter qu'en dehors des horaires d'entraînement ou de match, l'enfant est sous la responsabilité des parents ou du responsable légal.

Fait à _____ Le ____ / ____ / _____

Signature précédé de la mention " Lu et approuvé "