



# FICHE DE RENSEIGNEMENT

## Saison 2024 - 2025

### Identité Licencié(e)

Nom, prénom		Né(e) le	
Téléphone		E-mail	
Adresse :			

### Responsables Légaux

Nom, prénom		Nom, prénom	
Tél. domicile		Tél. domicile	
Portable		Portable	
E-mail (adresse mail où sera envoyé le lien pour la licence. Doit être celle d'un des 2 représentants légaux) :			
Adresse :		Adresse :	

### Autres personnes

- Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Lien avec le (la) licencié(e) \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_  
 autorise à venir chercher le (la) licencié(e)  
 à appeler en cas d'urgence
- Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Lien avec le (la) licencié(e) \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_  
 autorise à venir chercher le (la) licencié(e)  
 à appeler en cas d'urgence
- Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Lien avec le (la) licencié(e) \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_  
 autorise à venir chercher le (la) licencié(e)  
 à appeler en cas d'urgence

**Cocher les cases pour accepter**

*Nous vous rappelons que selon la loi 78.17 du 06.01.78 modifiée en 2004 et, le règlement général pour la Protection des données entré en vigueur le 25 mai 2018, les informations contenues dans ce formulaire nous sont nécessaires et peuvent être utilisées uniquement dans le cadre de notre activité en fonction de nos besoins. Un droit d'accès et de rectification vous est accordé en vous adressant à l'association.*



# AUTORISATIONS

## Saison 2024 - 2025

A remplir seulement pour les mineurs.

Nom, prénom du ou de la licencié(e)

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ représentant légal  
du (de la) licencié(e) sus nommé(e),

### Autorise :

- le (la) licencié(e) à participer aux activités de l'association sportive La Magdunoise Basket ;
- les encadrants du club à prendre toutes mesures d'urgence, en cas d'accident ou de maladie durant les activités sportives ;  
Problèmes de santé : \_\_\_\_\_
- la prise d'images filmées ou de photos et, l'exploitation libre de ces documents dans le cadre des missions habituelles de l'association sportive ;
- mon enfant à être transporter dans le véhicule d'une tierce personne pour se rendre aux activités liées au basket ;
- mon enfant à rentrer seul après les entraînements et les matchs.

### Atteste

- de la souscription à une assurance extra-scolaire pour le (la) licencié(e)  
Nom de la compagnie : \_\_\_\_\_  
Numéro de contrat : \_\_\_\_\_
- avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association la Magdunoise Basket et de m'y engager

**Cocher les cases pour accepter**

**Signature du (de la) licencié(e)**

**Signature du (des) représentant (s)  
légal (aux)**



# TARIFS & AUTRES INFORMATIONS

## Saison 2024 - 2025

Catégories - tarif licences saison 2024 - 2025 :		
Années naissance	Catégorie	Prix saison 2024-2025
2020 - 2019 - 2018	U5 / U6 / U7	85,00 €
2017 - 2016	U8 / U9	90,00 €
2015 - 2014	U10 / U11	95,00 €
2013 - 2012	U12 / U13	100,00 €
2011 - 2010	U14 / U15	105,00 €
2009 - 2008 - 2007	U16 / U17 / U18	115,00 €
2006 - 2005 - 2004	U19 / U20 / U21	125,00 €
2003 et avant	Seniors	125,00 €

Yep's  montant -----  
Espèces  montant -----  
Chèques  nombres : -----  
n° et montant chèque 1 : -----  
n° et montant chèque 2 : -----  
n° et montant chèque 3 : -----  
n° et montant chèque 4 : -----  
Bon CAF : -----  
Pass'Sport : -----

### Caution prêt tenue de match :

- pour les catégories U8 à U13 (licencié né entre 2012 et 2017), un chèque de caution de 60€
- pour les catégories U15 à U18 (licencié né entre 2007 et 2011), un chèque de caution de 70€
- pour les catégories U19 à Séniors (licencié né en 2006 et avant), un chèque de caution de 80€ + 10€ pour le prêt d'un chasuble pour les entraînements

Nous vous rappelons que selon la loi 78.17 du 06.01.78 modifiée en 2004 et, le règlement général pour la Protection des données entré en vigueur le 25 mai 2018, les informations contenues dans ce formulaire nous sont nécessaires et peuvent être utilisées uniquement dans le cadre de notre activité en fonction de nos besoins. Un droit d'accès et de rectification vous est accordé en vous adressant à l'association.



**Surclassement**  
Saison 2024/2025  
(ne nécessitant pas un imprimé spécifique et un  
examen par un médecin agréé)

## SURCLASSEMENT

Je soussigné, Docteur .....certifie  
avoir examiné ce jour M./Mme .....  
et n'avoir décelé aucune contre-indication apparente pour pratiquer le  
Basketball en compétition dans la catégorie immédiatement supérieure  
dans le respect de la réglementation en vigueur au sein de la FFBB.

FAIT LE ...../...../..... A .....

Signature et cachet obligatoire du praticien :

**Pour nous suivre :**



[La Magdunoise Basket \(sportsregions.fr\)](http://sportsregions.fr)



[Facebook La Magdunoise](#)



[LaMagdunoiseBasket \(@la.magdunoise\) • Photos et vidéos Instagram](#)