



FORMULAIRE À COMPLÉTER

SAISON 2024/2025

NOM & Prénom du licencié :

STATUT ET RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Je soussigné(e),

Nom et prénom du licencié majeur :

ou

Nom et prénom du représentant légal (licencié mineur) :

Certifie avoir pris connaissance :

des statuts de l'USCBM Basket ;

du règlement intérieur de la saison 2024 / 2025 que je m'engage à respecter.

AUTORISATIONS DIVERSES

Je soussigné(e),

Nom et prénom du licencié :

ou

Nom et prénom du représentant légal (licencié mineur) :

1 - autorise le transport en co-voiturage de mon enfant pour se rendre aux matchs à l'extérieur, ainsi qu'aux différentes manifestations auxquelles il pourrait participer (*hors catégorie « éveil sportif »*) :

OUI

NON

2 - autorise les dirigeants, entraîneurs et/ou coachs, à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident :

OUI

NON

3 - autorise la prise de vue et la publication d'image du licencié nommé supra :

Calendriers USCMB :

OUI

NON

Réseaux sociaux USCMB :

OUI

NON

Site internet USCMB :

OUI

NON

Album Panini USCMB :

OUI

NON

ASSURANCES (à compléter si vous n'avez pas souscrit à l'une des formules FFBB)

Je soussigné(e),

Nom et prénom du licencié :

ou

Nom et prénom du représentant légal (licencié mineur) :

Atteste avoir souscrit à une assurance « Individuelle accident » personnelle.

Fait le :

A :

Signature du licencié majeur ou du représentant légal :