



**BASEBALL CLUB DE
VALENCIENNES**

11 Résidence Verley Apt 53
59 300 Valenciennes

SOFTBALL

Fiche d'inscription

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

Téléphone Domicile :

Téléphone Portable :

E-mail (obligatoire) :

Photo

Personne(s) à prévenir en cas d'accident et numéro(s) de téléphone de celle(s)-ci (portable si possible)

Cotisation : 130€ (-10€ à partir de 2 inscrits dans le même foyer fiscal)

Certificat médical (Obligatoire pour la première licence ou tous les 3 ans sinon remplir le questionnaire médical (avec sur-classement pour 18U)) :

Photo (pour la mise à jour de la photo de la licence) :

Photocopie de la pièce d'identité (Pour les nouveaux uniquement) :

Réservé au club :

Photo

CM

Paiement

Caution

C'est votre 1ere inscription au club : 1 casquette offerte

Pour votre chemise Vipères : fournir un chèque de 60 € non daté qui servira de caution*

(*chèque non encaissé sauf si vous souhaitez acheter la chemise ou si vous ne la rendez pas à votre départ du club)

Si paiement en plusieurs fois, indiquer les dates d'encaissement à l'arrière des chèques

Chèque(s) à l'ordre du Baseball Club de Valenciennes

Cadres à remplir par tous

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'assurance proposées par l'assureur fédéral Générali auquel souscrit le club. Ces conditions sont disponibles sur notre site ou sur papier à votre demande.

Le

Signature

Je soussigné(e), (disposant de l'autorité parentale pour,) déclare :

autoriser les dirigeants du Baseball Club à utiliser mon image à des fins de promotion et de diffusion.

ne pas autoriser les dirigeants du Baseball Club à utiliser mon image à des fins de promotion et de diffusion.

Fait à

Le

Signature

Cadre à remplir pour les mineurs uniquement

Je soussigné(e), disposant de l'autorité parentale pour, autorise celui-ci/celle-ci à pratiquer le Baseball / Softball au sein du Baseball Club de Valenciennes et autorise les dirigeants du Club à prendre toutes les mesures qui s'imposeraient en cas d'urgence (accident, maladie, hospitalisation, etc...). J'autorise de même celui-ci/celle-ci à sortir de l'établissement hospitalier qui lui a donné les soins, accompagné (e) et sous la responsabilité du responsable de l'équipe du club de baseball.

Fait à

Le

Signature