FICHE INSCRIPTION ASF BASKET

2023/2024

O ADHESION

O RENOUVELLEMENT

|  |
| --- |
| 1. SECTION ENFANTS (6/12 ANS) Mercredi 17:30 à 19:00 2. SECTION ADOS (12/16 ANS). Jeudi 18:00 à 19:30 3. SECTION LOISIRS (16/99 ANS) Jeudi 19:30 à 21:00 |

Asfbasket.moussa@gmail.com

Contact éducateur : Moussa MANGANE : 06.60.69.64.20

Contact responsable : Kadi N’DIAYE : 06.03.44.86.44.

Contact responsable : Anne-Laure LE DEVEHAT : 06.09.09.27.92.

Lieu : Gymnase Philippe Pivert FOURQUEUX

|  |
| --- |
| RENSEIGNEMENTS :    NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PRENOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    ADRESSE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  N°TEL : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    E-MAIL (bien lisible) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    CHOIX DE LA SECTION : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| * Je m’engage à respecter le règlement de l’association sportive :   oui /non   * J’autorise l’association à utiliser les photos des représentations :   oui/non |

TARIF

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ENFANT | ADO | LOISIR | ADHESION |
| SAINT  GERMAIN | 190 Euros | 190 Euros | 200 Euros | 10 Euros |
| HORS SAINT GERMAIN | 200 Euros | 200 Euros | 220 Euros | 10 Euros |

Possibilité de paiement en trois fois UNIQUEMENT PAR CHÈQUE :

CHEQUE N° + Montant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHEQUE N° + Montant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHEQUE N° + Montant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHEQUE N° POUR L’ADHESION : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Inscrire le nom de votre enfant au dos du chèque
* Ordre du chèque ASF
* Indiqué votre nom si différent de votre enfant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Nous acceptons les chèques vacances
* Nous n’acceptons pas les pass Yvelines

Pour finaliser votre inscription nous vous demandons un certificat médical (pour toute nouvelle inscription).

Signature

Lu et approuvé