



DOSSIER INSCRIPTION

Affiliation SUD0013082 – CD : 13

Saison 2023 - 2024



PIECES A FOURNIR

Tout dossier incomplet ne sera pas réceptionné

Nom, Prénom, Catégorie :

- Fiche d'information (complétée datée et signée)
- Droit à l'image (daté et signé)
- Autorisation de Transport personne mineurs (complétée, datée et signée)
- Certificat médical :
Pour les mineurs se référer au **questionnaire médical**,
Pour les majeurs le certificat médical est valable 3 ans (*contacter secretariat@ustrevarresse.com en cas de doute*)
- Surclassement (sur demande du Club uniquement)
- Règlement :
 - Espèces : €
 - N° Carte collégien :
 - N° Carte Pass'Sport :
 - Aide CCAS.....

Prévoir un chèque de caution du montant à prélever sur la carte collégien et un chèque pour la carte Pass'Sport

	Numéro	Emetteur	Montant €
Chèque 1			
Chèque 2			
Chèque 3			
Caution Carte Collégien			
Caution Pass'Sport			

	Quantité	Valeur	Total €
Chèque ANCV			
Coupon Sport			



DOSSIER INSCRIPTION



Fiche d'informations du Licencié

Affiliation SUD0013082 – CD : 13

Saison 2023 - 2024

NOM Prénom

Date de naissance : / / Sexe : F / M

Adresse

Code postal : Ville :

Tél Domicile : / / / / Tél Portable / / / /

Email (très important) :

Etablissement scolaire Classe

Taille de Tee-shirt : XS / S / M / L / XL / 2XL / 3XL / 4XL

Autres activités de loisirs pratiquées :

Profession Employeur :

A la mesure de mes compétences, je pourrais aider le club : Oui / Non

Représentant légal (pour les mineurs) : Père / Mère / Autre :

Nom : Prénom :

Téléphone : Email :

Profession : Employeur :

A déjà pratiqué le Basketball : Oui / Non , en club : Oui / Non

A la mesure de mes compétences, je pourrais aider le club : Oui / Non

Représentant légal (pour les mineurs) : Père / Mère / Autre :

Nom : Prénom :

Téléphone : Email :

Profession : Nom Employeur :

A déjà pratiqué le Basketball : Oui / Non , en club : Oui / Non

A la mesure de mes compétences, je pourrais aider le club : Oui / Non



DOSSIER INSCRIPTION



Fiche d'informations du Licencié

Affiliation SUD0013082 – CD : 13

Saison 2023 - 2024

Mise en place d'une politique tarifaire spécifique pour accueillir et fidéliser les catégories féminines jeunes
Règlement de l'intégralité de la cotisation AU CLUB ET A L'ORDRE DE : « US TREVARESSE » (possibilité d'établir 3 chèques qui seront remis en banque en Septembre/Octobre – 05 Janvier et 05 Mars

EN CAS D'ARRÊT DE L'ACTIVITE AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA FAIT.

Si plusieurs de vos enfants sont licenciés au club, une réduction de 30 € sera appliquée pour le 2ème enfant et 45 € pour le 3ème enfant. Le club accepte les chèques ANCV, les coupons sport ANCV, la Carte Collégien de Provence et le Pass'Sport

Catégorie	Tarif	Quantité	Réd.	Catégorie	Tarif	Quantité	Réd.
U7 U9 (2015-2017)	190,00 €			U17(2007-2008)	210,00 €		
U11 (2013-2014)	200,00 €			U20 (2004 -2006)	140,00 €		
FU13 (2011-2012)	185,00 €			Sénior (2003-n)	140,00 €		
MU13 (2011-2012)	205,00 €			OTM	Offert		
U15 (2009-2010)	210,00 €						

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts du règlement intérieur et de l'étendue des garanties d'assurance et/ou d'assistance (qui peuvent être consultés au siège social de l'association).

Avoir satisfait à la visite médicale obligatoire et fait remplir le certificat médical FFBB (impérativement) par le médecin si vous êtes dans l'un des cas suivants:

- Joueur Mineur ayant répondu positivement à l'une des questions du questionnaire médical
- Joueur Majeur dont le précédent certificat médical dépasse les 3 ans de validité (se rapprocher du secrétariat si besoin à l'adresse secretariat@ustrevaresse.com)

Fait à Le

Signature :



DOSSIER INSCRIPTION



Fiche d'informations du Licencié

Affiliation SUD0013082 – CD : 13

Saison 2023 - 2024

DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre de la saison 2023 - 2024 à l'US Trévaresse, votre enfant pourra être, sous réserve de cette autorisation, pris en photo ou être filmé, qui sera ensuite publié sur le site internet ou les réseaux sociaux du Club.

Je soussigné(e) M, Mme,
parent(s) ou responsable légal de l'enfant.....
demeurant
.....

Autorise(nt) la prise de vue, la reproduction et la diffusion de l'image de l'enfant prise dans le contexte précédemment exposé. Je déclare que la reproduction, la diffusion et l'exploitation de son image et de sa voix ne portent en aucun cas atteinte à sa vie privée et ne lui cause aucun préjudice.

Fait à....., le...../...../.....

Signature



DOSSIER INSCRIPTION



Fiche d'informations du Licencié

Affiliation SUD0013082 – CD : 13

Saison 2023 - 2024

AUTORISATION DE TRANSPORT DE PERSONNE MINEURE

Je soussigné(e) Père/Mère (1), titulaire de l'autorité parentale
et responsable légal de l'enfant :

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Autorise qu'il soit transporté dans le véhicule personnel d'un membre du bureau de l'Union Sportive Trévaresse ou
d'un parent pour les déplacements.

Numéro(s) de téléphone pour me contacter :

Recommandations particulières :

Fait à : Le :

Signature :

(1) : barrer la mention inutile

L'inscription sera définitive à réception de l'intégralité du règlement et du dossier d'inscription complet.



Certificat Médical
Saison 2023/2024

CERTIFICAT MEDICAL
(à remplir par le médecin - *Cocher la case correspondante)

Je soussigné, Docteurcertifie avoir examiné ce jour M./Mme et n'avoir décelé aucune contre-indication apparente :

pour la pratique sportive :

- la pratique du basket en compétition ou du sport en compétition (pratique compétitive y compris loisir)*

pour la pratique du Vivre Ensemble :

- la pratique du basket ou du sport (pratique non compétitive – Vivre Ensemble)*.

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

Signature et cachet obligatoire du praticien :



Surclassement
Saison 2023/2024
(ne nécessitant pas un imprimé spécifique et un
examen par un médecin agréé)

SURCLASSEMENT

Je soussigné, Docteurcertifie
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 :



Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

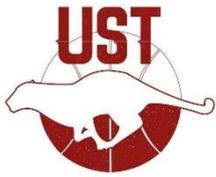
Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.



DOSSIER INSCRIPTION

Fiche d'informations du Licencié

Affiliation SUD0013082 – CD : 13



Saison 2023 - 2024

Tous rassemblés, nous représentons une communauté de plus de 150 familles.

Chacun d'entre nous peut contribuer, à sa manière, à la vie du club et à l'épanouissement de nos jeunes joueurs et joueuses en apportant, en toute convivialité, sa pierre à l'édifice.

Convaincus qu'ensemble nous pouvons aller plus loin, nous vous invitons très librement à mentionner dans le formulaire ci-dessous, quels pourraient être vos axes de participation à notre évolution collective.

AIDE A L'ANIMATION ET A LA VIE DU CLUB

- Buvette
- Site internet et communication
- Logistique
- Organisation d'évènements extra-basket

AIDE AU DEROULEMENT DES COMPETITIONS

- Tables de marque
- Responsable de salle
- Chronomètre
- Buvette

SPONSORING ET MECENAT

- De votre propre entreprise
- Mise en contact avec une entreprise de votre réseau
- Mécénat technique et/ou de compétence
- Mécénat du particulier
- Souhaite être recontacter pour connaitre les différentes formules d'aide au club

Nom : Prénom :

Tél Mobile (**OBLIGATOIRE**) Email :