

# CJF BASKET

## FICHE D'INSCRIPTION 2016/2017

A JOINDRE AVEC L' IMPRIME DE LA FFBB ( CERTIFICAT MEDICAL+ SURCLASSEMENT + DEMANDE DE LICENCE )

Si vous n'avez pas d'assurance complémentaire ou extra-scolaire nous vous conseillons **de prendre une assurance (option A=3.70 € ou ou option B : 9.50 ou option A+ et B+ à 4.20€ ou 10€ qui sont une extension des options A et B)**

Si vous avez une bonne complémentaire et/ou une bonne assurance extra-scolaire nous vous conseillons **de ne pas prendre d'assurance** (renseignez vous quand même auprès de votre assureur)

Pour les adultes, pour couvrir d'éventuelles pertes de salaire, nous vous conseillons de prendre l'assurance maximal (10€)

### ATTENTION LIMITATION DES INSCRIPTIONS à 250 REPONDEZ RAPIDEMENT

NOM:                                  PRENOM:                                  SEXE:

NOM DU DOMICILE SI DIFFERENT:

ASSURANCE:                                  TARIF ASSURANCE :\_

A ajouter à la cotisation

Voir formulaire FFBB assurances, option A B A+ ou B+

ANNEE DE NAISSANCE:                                  JOUR ET MOIS DE NAISSANCE:

ADRESSE:

CODE POSTAL:                                  VILLE:

TELEPHONE:                                  2d TELEPHONE:

PORTABLE:                                  E.MAIL:\_

PROFESSION:                                  TELEPHONE PROF:\_

PROFESSION PERE:                                  TELEPHONE:

PROFESSION MERE:                                  TELEPHONE:

ECOLE FREQUENTEE:

OBSERVATIONS MEDICALES OU AUTRES: