

CJF BASKET

FICHE D'INSCRIPTION 2015/16

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: