

Baseball Club Molsheim : INSCRIPTION pour mineur

Je soussigné(e),

Madame ou Monsieur

NOM :

Prénom :

Adresse : Rue :

Code postal : Ville :

Numéro de téléphone Domicile :

Portable :

Responsable légal de l'enfant :

Mon fils, ma fille,

NOM :

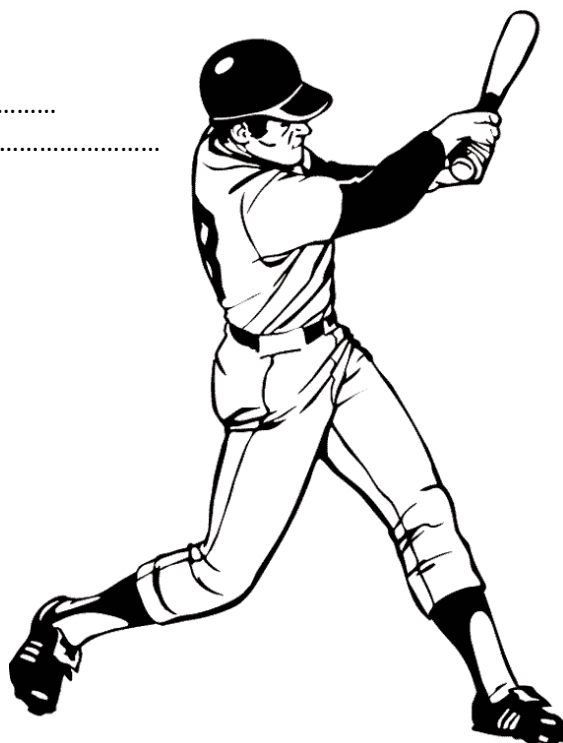
Prénom :

Date de naissance :

Assurance (obligatoire)

Organisme :

Numéro de contrat :



- ☐ autorise l'enfant à participer aux activités ponctuelles ou régulières organisées par l'association sportive **Baseball Club Molsheim**
- ☐ m'engage à fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive
- ☐ Accepte et autorise en mon nom que les responsables prennent les mesures nécessaires à une intervention médicale ou chirurgicale en cas de besoin (1)
- ☐ autorise l'enfant à repartir par ses propres moyens, directement des installations sportives, à l'issue de la rencontre (1)
- ☐ Règle le montant de la cotisation annuelle : Les chèques sont à libeller à l'ordre de l'association Baseball Club Molsheim
- ☐ M'engage à souscrire une licence officielle auprès de la FFBS (35€ à rajouter sur le montant du chèque) **OU** à fournir une décharge de responsabilité en cas d'accident.

(1) Rayer en cas de refus

Montant des cotisations annuelles : -12 ans : 10€

+12 ans : 15€

+ 18 ans : 20€