



BC CLAIRVAUX - PREINSCRIPTION SAISON 2019-2020

SITUATION EN 2018-2019

- ☐ Déjà licencié(e) au BC Clairvaux
- ☐ Licencié(e) dans un autre club – Nom du Club :
- ☐ Non licencié(e)

NOM :PRENOM :

ADRESSE POSTALE :

CODE POSTAL :COMMUNE :

SEXE :DATE NAISSANCE :TAILLE (en cm) :

NATIONALITE (majeurs seulement) :

TELEPHONE (personnel) :TELEPHONE (parents) :

ADRESSE MAIL (personnelle) :

ADRESSE MAIL (parents) :

COMPETENCES :

- ☐ Entraînements et coaching. Si diplômes, indiquez :
- ☐ Officiel club validé (OTM ou arbitre).

COMPETENCES POTENTIELLES :

- ☐ Souhaite être formé OTM (minimum né(e) en 2006).
- ☐ Souhaite être formé arbitre (minimum né(e) en 2006).
- ☐ Souhaite être formé à l'encadrement des jeunes (minimum né(e) en 2004).

PARTIE RESERVE A LA DIRECTION DU CLUB

NUMERO DE LICENCE :CATEGORIE DE BASE :

- ☐ Surclassement possible
- ☐ Nécessité d'un certificat médical
- ☐ Joueur/joueuse loisir
- ☐ Dirigeant(e) élu(e)
- ☐ Dirigeant(e) non-élu(e)

RECOMPENSES FEDERALES :

PRIX DE LA LICENCE :€