

**LE REBOND
OTTIGNIES-LLN
Basketball
AWBB 1704**

DEMANDE d'

***inscription
Saison 2018-2019***

NOM et Prénom
de la joueuse, du joueur

Date de naissance

Adresses mails des parents

Tél. mère + Tél. père

mère

père

Adresse - Rue et N°

Code postal et commune

DIVERS à surveiller, blessures
récentes, blessures récurrentes,
....

- Je déclare avoir pris connaissance du Règlement d'Ordre Intérieur et l'accepter ;
- Je sollicite mon inscription au «Rebond Ottignies-LLN Basketball» ;
- La fiche individuelle est dument complétée ;
- Je marque mon accord sur l'utilisation des données reprises ci-dessus par le club et la reproduction de photos sur le site ou documents du Rebond

Date,

Le / / .

Signature du membre **et** du responsable légal,

Réservé au club