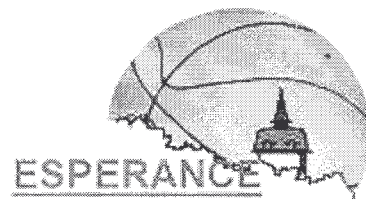




Siège social : Stade municipal
Tel. 05.58.57.63.45
Fax. 05.58.57.89.03

Association Sportive
ESPERANCE de OEYRELUY
SECTION BASKET BALL

Association sans but lucratif déclarée à la sous-préfecture de DAX (40100)
Sous le numéro 00301 le 7 août 1942
N° F.F.F 520 699



LICENCES SAISON 2008-2009
(Indispensable pour les entraînements et les matches)

Les documents à ramener sont les suivants :

- **Demande de licence** : il faudra faire remplir, par votre médecin traitant, l'encadré « Certificat annuel de non contre indication » ainsi que la partie « Surclassement » située en dessous
- **Autorisation parentale**
- **Attestation d'assurance extrascolaire**
- **1 Photo d'identité**
- **1 Chèque** à l'ordre de l'Espérance de Oeyreluy Section Basket Ball

Ces documents devront être retournés **avant le 30 Juin 2008** à l'une des personnes suivantes :

- Mme Chantal COMMANAY, 484 Rue du Bigné 40180 OEYRELUY
- Mme Sandrine DELSOL 14 Rue du Moulin 40180 OEYRELUY

Tarifs des licences 2008-2009

CATEGORIES	1° Licencié	2° Licencié	3° Licencié
Seniors	60	45	42
Cadettes	60	45	42
Minimes	47	35	33
Benjamines	40	30	28
Poussines	36	27	25
Babies-Débutants	35	25	24

L'enfant le plus âgé règle sa licence normalement ; les réductions s'appliquent sur les enfants suivants.

Les entraînements reprendront fin août, début septembre.



Siège social : Stade municipal
 Tel. 05.58.57.63.45
 Fax. 05.58.57.89.03

Association Sportive
ESPERANCE de OEYRELUY
SECTION BASKET BALL

Association sans but lucratif déclarée à la sous préfecture de DAX (40100)
 Sous le numéro 00301 le 7 août 1942
 N° F.F.F 520 699



AUTORISATION PARENTALE SAISON 2008-2009

Pour enfant mineur

L'ENFANT :

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

DATE DE NAISSANCE :

RESPONSABLE LEGAL :

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

TELEPHONE FIXE :

PORTABLE :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

TELEPHONE FIXE :

PORTABLE :

MEDECIN DE FAMILLE :

NOM :

TELEPHONE FIXE :

DIVERS : (Allergies ou contre indications médicamenteuses)

AUTORISATION PHOTO :

- J'autorise la diffusion des photos de mon enfant sur le journal ou le site WEB du club
- Je n'autorise pas la diffusion des photos de mon enfant sur le journal ou le site WEB du club

Fait à _____ le _____

Nom et Signature du responsable légal :

AUTORISATION D'INTERVENTION :

En cas de maladie ou d'accidents nécessitant une intervention urgente, j'autorise les responsables de l'encadrement à prendre toutes les mesures nécessaires.
Le club s'engage à prévenir les parents dans les plus brefs délais.

Fait à _____ le _____

Nom et Signature du responsable légal :

AUTORISATION DE TRANSPORT :

Monsieur, Madame,demeurant

.....
.....
Donne l'autorisation aux dirigeants et parents accompagnants de transporter mon enfant
..... dans leur véhicule personnel dans le cadre des déplacements des rencontres sportives de la section Basket de l'association sportive de l'Espérance de Oeyreluy.

Fait à _____ le _____

Nom et Signature du responsable légal :

REGLEMENT INTERIEUR

Mon enfant prendra connaissance du règlement intérieur et se pliera aux règles élémentaires de savoir vivre qui assurent la réussite d'une activité en commun.

Fait à _____ le _____

Nom et Signature du responsable légal :