



FORMULAIRE D'INSCRIPTION PBC
SAISON 2025-2026
LICENCIÉ(E) MAJEUR

Loisirs

Cotisation : Espèces Chèque
 Chèques : dates : _____
 Aides : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Né(e) le : _____

Adresse : _____

N° de tél fixe : _____ N° de portable : _____

Adresse mail : _____

- x En cas d'urgence, j'autorise la direction de le PITHIVIERS BASKET CLUB à prendre toute décision utile suivant avis du médecin, concernant un traitement, une opération ou une anesthésie.
- x J'ai pris connaissance des principales garanties contractuelles d'assurance souscrites par le PITHIVIERS BASKET CLUB
- x J'autorise l'Association à reproduire ou diffuser des vidéos, photographies me représentant ne portant pas atteinte à la vie privée dans le cadre des supports de communication de L'association, photos d'équipe, d'action de jeu, ou de manifestation du club. Cette autorisation est valable pour toute La durée de diffusion de l'image.
- x Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du Pithiviers Basket Club et je m'engage à le respecter.

Le

Signature :