



FORMULAIRE D'INSCRIPTION PBC
SAISON 2024 - 2025
LICENCIE(E) MAJEUR

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

Adresse : _____

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

Adresse mail : _____

- Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du Pithiviers Basket Club
- J'autorise les responsables de l'association à prendre toutes mesures nécessaires en cas d'accident.
- J'autorise la publication, sur le site INTERNET du Pithiviers Basket club de photographies sportives de moi même.

Le

Signature :