



Nom de l'équipe

.....

Capitaine

.....

.....

Signature

NOM.....**Prénom**.....

Date de naissance..... Tél :

Email (**en majuscule**).....

Adresse :

Code postal Ville

Licencié(e) FFBB 2017/2018 Club non oui N° de licence

Licencié(e) FFBB 2017/2018 3 x 3 non oui N° de licence

Fournir un certificat médical de non contre indication à la pratique du basket datant de moins de 3 ans.

Joueur 2

.....

.....

Signature

NOM.....**Prénom**.....

Date de naissance..... Tél :

Email (**en majuscule**).....

Adresse :

Code postal Ville

Licencié(e) FFBB 2017/2018 Club non oui N° de licence

Licencié(e) FFBB 2017/2018 3 x 3 non oui N° de licence

Fournir un certificat médical de non contre indication à la pratique du basket datant de moins de 3 ans.

Joueur 3

.....

.....

Signature

NOM.....**Prénom**.....

Date de naissance..... Tél :

Email (**en majuscule**).....

Adresse :

Code postal Ville

Licencié(e) FFBB 2017/2018 Club non oui N° de licence

Licencié(e) FFBB 2017/2018 3 x 3 non oui N° de licence

Fournir un certificat médical de non contre indication à la pratique du basket datant de moins de 3 ans.

Joueur 4

.....

.....

Signature

NOM.....**Prénom**.....

Date de naissance..... Tél :

Email (**en majuscule**).....

Adresse :

Code postal Ville

Licencié(e) FFBB 2017/2018 Club non oui N° de licence

Licencié(e) FFBB 2017/2018 3 x 3 non oui N° de licence

Fournir un certificat médical de non contre indication à la pratique du basket datant de moins de 3 ans.

Fiche d'inscription à retourner avant le 29 Juin avec tous les certificats de non contre-indication, accompagnée du règlement (4€ par personne) en espèces ou en chèque (ordre ABG) à l'EPAJG Bourg.