

Madame, Monsieur,

Vous trouverez, joints à ce courrier, les documents nécessaires à l’inscription de votre enfant pour la saison 2025 – 2026. Nous demandons un dossier par adhérent. Chaque feuille doit être complétée et nous être remise.

**SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT ENREGISTRES.**

**Retour dossier :**

 **- Par voie postale à l’adresse suivante : ASVHG Basket 7, place de la mairie 35630 Hédé Bazouges**

 **Les inscriptions seront confirmées que dans la mesure où il reste des places.**

**Les encaissements des cotisations se feront qu’à partir du mois de septembre.**

Nous ne pratiquerons **pas d’échange ni de remboursement** après la remise du dossier.

Pour toute demande, vous pouvez contacter  Adeline DESHAYES, par mail : asvhg.partenariat@gmail.com

Cordialement.

 Au nom du Conseil d’Administration

Nicolas BEATSE

Président de l’ASVHG Basket-ball

**Avenir Sportif Vignoc-Hédé-Guipel,** 12 rue des écoles, 35630 Vignoc

Présidence : **presidenceasvhgbasket@gmail.com**

**Dossier**

**Documents à remettre pour un dossier complet :**

⬜ La fiche "adhérent" complétée

⬜ La cotisation correspondante

**Souhaitez-vous une facture:** ⬜ **oui** ⬜ **non**

**Micro basket**

 **Enfants nés en 2021 /2022**

 

**Informations concernant l’adhérent**

Nom - Prénom:

Né(e) le : à :

Adresse : Code postal : Ville :

Adresse e-mail :

Tél. fixe : Portable :

**Pour les mineurs (seulement pour les nouveaux adhérents)**

**Père** : **Mère :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom-Prénom : Adresse : CP : Ville : Tél. fixe : Portable : Adresse e-mail : Profession : Entreprise :  | Nom-Prénom : Adresse :CP : Ville :Tél. fixe : Portable : Adresse e-mail : Profession : Entreprise :  |

**Choix du créneau horaire**

**Merci de cocher le jour et l’horaire de votre choix (1 seul choix possible et définitif). Aucun changement possible sans l’accord du responsable éveil.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Hédé** | **Hédé** | **Hédé** |
| **Mercredi - Eveil** | **Jeudi – U7** | **Samedi – Eveil – U7** |
| **10h30 – 11h30** | **17h00 – 18h00** | **10h30 – 11h30** |
| **□** | **□** | **□** |

**Responsabilité du tuteur légal et du club**

Nous déclarons être informés que la responsabilité du club et des dirigeants envers notre enfant ne s’exerce uniquement que dans les horaires définis d’entraînement (accueil à l’heure du rendez-vous, activité et vestiaire).

Nous nous engageons, d’autre part, à nous assurer de la présence d’un entraîneur ou d’un dirigeant à chaque fois que notre enfant se rend à la salle.

Nous nous engageons, également, à récupérer notre enfant à l’heure de fin de l’entrainement.

À ……………………………………… le ……………………………………

Signature du père signature de la mère

**Autorisation des parents pour les enfants de moins de 18 ans** (\**Rayer les mentions inutiles)*

Je soussigné(e) Mme, Melle, Mr\*……………………………………………………….père, mère, tuteur\*du licencié  **autorise** :

⬜Mon enfant désigné sur le bulletin d’adhésion, **à adhérer à l’ASVHG Basket pour toutes les activités mentionnées sur ce bulletin** (y compris les activités proposées par cette association).

⬜ **Les éducateurs du club à prendre en charge mon enfant à la sortie de l’école pour l’accompagner sur le lieu d’activité et à le déposer au centre aéré après la séance. (Pour Vignoc seulement et si l’école et le centre aéré donne leur accord)**

⬜ **L’utilisation de la photo** du licencié sur tous les supports de communication l’ASVHG BASKET.

 **La diffusion des renseignements personnels** : ⬜ Aux coachs et aux coéquipiers

 ⬜ Aux partenaires et sponsors du club

⬜ **Le responsable à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas de blessure ou d'accident.**

 **Personnes à prévenir en cas d'urgence :**

Madame, Monsieur : ………………………………………………… Téléphone…………………..…………………..

Nom du médecin traitant :………………………………………... *A :………………………………………, Signature :*

**Cotisation**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Catégorie** | **Année de naissance** | **Cotisation adhérents** |
| **Eveil** | 2021 et 2022 | **125 €** |



**La cotisation de l’ASVHG basket comprend :**

* L’adhésion à l’association
* Une assurance qui couvre l’ensemble des pratiquants du club

La cotisation doit être réglée par chèque(s) libellé(s) à l’ordre de l’**ASVHG Basket.**

**(Indiqué au dos le nom de l’enfant et la catégorie)**

Nous acceptons **les chèques vacances**