



N° d'affiliation :/...../...../.....

DEMANDE D'ETABLISSEMENT DE LICENCE

Joueur

Club :
Nom : Prénom :
Date et lieu de naissance : à :
C.N.I : Passeport :
Nationalité : Licence N° :
Catégorie: Sénior U19-U18 U16 U14 U12
Dernier Club : Pays :
Fait à : Cachet du Club

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Docteur avoir examiné
le (la) nommé (e) et atteste
qu'il (elle) est apte à pratiquer le basket-ball

Fait à :
Signature et Cachet
du Médecin



CERTIFICAT DE SCOLARITE (1)

N°/.....

Etablissement :

Photo
+
Cachet

Le Directeur (ice)
certifie que L'élève :
Né le : A :
Est inscrit (e) sous le N° : Le :
Et poursuit ses études en classe de :
Année scolaire :
Fait à
Signature et Cachet
du Directeur de l'établissement

AUTORISATION PARENTALE (1)

Je soussigné, Mr. (Mme)
C.N.I (Passeport) En qualité de (2)
De l'enfant :
Date et lieu de naissance : A :
Avoir autorisé mon enfant à adhérer au Club :
Fait à :
Signature Légalisée

Pièces à joindre:

- C.N.I ou extrait d'acte de naissance récent ou copie intégrale du passeport ou de la carte séjour
- 02 photos récentes
- C.N.I du parent ou tuteur (pour les mineurs)
- 01 exemplaire du nouveau contrat et copie de l'ancien contrat (pour le contractuel)

(1) : pour les mineurs (à l'exception des U18 en possession C.N.I)

(2) : degré de parenté