



D'ALTILIA Adrien - Secrétaire

Gsm : 0477-57.73.61

Mail : [secretaire.saintaugustin@gmail.com](mailto:secretaire.saintaugustin@gmail.com)

## Fiche de membre

Cette fiche est à remplir par tout membre joueur / joueuse / non-joueur. Tout changement d'info doit être signalé au secrétariat ou à l'un des membres du comité.

### Informations personnelles (caractères imprimés SVP)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ M / F

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_

GSM : \_\_\_\_\_

Adresse mail : (imprimés) : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Date de naissance : ..... / ..... / .....

Nationalité : \_\_\_\_\_ N° registre national : \_\_\_\_\_

Nom et qualité de la personne à contacter : \_\_\_\_\_

Informations en cas d'urgence Tél. fixe ou GSM : \_\_\_\_\_

Coach : \_\_\_\_\_

Veillez consulter le règlement \_ intérieur sur le site du club ([www.saintaugustin-basket.be](http://www.saintaugustin-basket.be)) Vous êtes sensés en avoir pris connaissance. Dès le paiement de la cotisation, l'affiliation au club et la couverture d'assurance seront opérationnelles.

SIGNATURE du joueur / de la Joueuse

SIGNATURE du représentant légal

Date : ..... / ..... / .....

Cotisation : € 220.- Compte bancaire : BE 60 0011 1299 4770

**Veillez mettre le nom de votre enfant en communication svp. Merci.**

**Cochez la case ci-après si vous autorisez le club à mettre la photo du joueur sur notre site internet.**

