



Dossier d'Inscription
KRAKENS BASEBALL SOFTBALL
2017 - 2018

Documents à fournir pour TOUS

- Fiche de renseignement Club **complétée et signée**. Avec une adresse mail valide.
- L'autorisation parentale pour les **JOUEURS MINEURS**.
- Règlement de ma licence à savoir : chèque ou liquide
 - 16 ans et plus compétition **90** euros
 - 16 ans et plus loisir **70** euros (entraînements seulement)
 - 15 ans et moins **50** euros
- Un certificat médical de moins de 3 mois indiquant l'autorisation de la pratique du baseball softball.
- Une photo d'identité.

INFORMATIONS UTILES

krakensbaseball@gmail.com / page Krakens Baseball Softball sur FACEBOOK / @krakens22 sur Twitter

Président JOB Julien / jaackbrowns@gmail.com / 06.49.45.32.07/ Jaack Browns sur FACEBOOK

Vice Président GAUBERT Gaël / gael.gaubert@hotmail.fr / 06.16.45.82.93 / Gael Gaubert sur FACEBOOK



FICHE DE RENSEIGNEMENTS KRAKENS BASEBALL SOFTBALL 2017 / 2018

Catégorie +15 compétition / +15 loisir / 15 et moins (rayer mentions inutiles)

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : __ / __ / ____ à _____

Sexe : Féminin – Masculin – Autre (rayer mentions inutiles)

Adresse complète : _____

Téléphone : __ - __ - __ - __ - __

Adresse Mail (consultée régulièrement) : _____

Identifiant Facebook : _____

Participation à la vie du Club

Vous êtes intéressés pour participer à la vie du club autrement qu'en étant joueur ? Les Krakens seront ravis de vous compter parmi eux pour faire vivre l'association de manière sérieuse et pérenne.

Domaine où le Club a besoin d'aide :

- Participation au Conseil d'administration
- Buvette lors des matchs à domicile
- Arbitrage (implique une formation)
- Scoring (prise des statistiques pendant les matchs) (implique une formation)
- Entraîneur (implique une formation)
- Participation à la remise de matériel
- Montage vidéo
- Aide/Accompagnement lors des déplacements
- Autre : _____

Signature (du représentant légal pour les mineurs).

Fait à _____

Le __ / __ / ____



Autorisation Parentale 2017 / 2018
Ce document n'est à remplir que pour les mineurs.

Joueur

Nom : _____ Prénom : _____

Age : _____

Représentant légal

Coordonnées de la mère

Nom : _____ Prénom : _____

Mail: _____ Téléphone : _____

Coordonnées du père

Nom : _____ Prénom : _____

Mail: _____ Téléphone : _____

Coordonnées du tuteur légal

Nom : _____ Prénom : _____

Mail: _____ Téléphone : _____

J'autorise le club à transporter mon enfant (voiture personnelle ou transport privé) sur les lieux de matchs ou rassemblements : OUI – NON (rayer la mention inutile).

J'autorise le club, le cas échéant, à procéder à l'hospitalisation et l'administration de soins médicaux par des services compétents (secouristes – pompiers – urgentistes) : OUI – NON (rayer la mention inutile).

J'autorise le club à utiliser l'image de mon enfant pour sa promotion sur Facebook/Twitter/Journal/Site Internet : OUI – NON (rayer la mention inutile).

Signature du représentant légal

Fait à, le.....