



FICHE DE RENSEIGNEMENTS - SENIORS

NOM - PRÉNOM :

Date de naissance :

Adresse :

.....

☎ : mail :@
(pour recevoir toutes les informations du PLB)

Profession :

Je soussigné(e) **m'engage :**

- ☞ à respecter les horaires d'entraînement,
- ☞ à me rendre aux compétitions,
- ☞ à avertir mon entraîneur en cas d'empêchement.

A le
Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

POUR LES NOUVEAUX LICENCIÉS :

- Avez-vous des diplômes spécifiques BASKET ? Si oui, lesquels :

 - Seriez-vous intéressé(e) par une formation spécifique basket :
 - entraîneur
 - arbitre
 - marqueur-chronométrateur
-