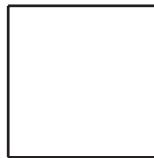




Comité départemental du : **LOIRET**.....  
Groupement sportif : .....USM SARAN.....  
N°



**DEMANDE DE LICENCE** mutation, renouvellement (1)

N° de licence :

NOM :

Prénom :

Nom de jeune fille : .....

Date de naissance :

Nationalité : ..... Sexe : .....

Adresse : .....

.....

Code postal :

Ville : .....

Téléphone\* :

E-mail\* : .....

Sollicite une **mutation, le renouvellement** (1)

de ma licence pour le club ci-dessus désigné.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et déclare avoir pris connaissance des conditions d'assurance en Individuelle Accident proposées par le club.

A : ..... le : .....

Tampon du club et signature du Président (obligatoires)

Signature obligatoire du licencié ou du tuteur légal

\*facultatif

(1) rayer les mentions inutiles

**Certificat annuel de non-contre indication à la pratique du Basketball en compétition.**

Je soussigné, Docteur ..... certifie avoir examiné

Mr/Mme/Melle : .....

et n'avoir pas constaté à la date de ce jour des signes apparents contre-indiquant la pratique du Basketball en compétition.

Taille : .....

A : ..... le : .....

Cachet

Signature du Médecin :

Non joueur

**Surclassement.**

(ne nécessitant pas un imprimé spécifique)

Mr/Mme/Melle : .....

peut pratiquer le Basketball dans la catégorie immédiatement supérieure dans le respect de la réglementation en vigueur au sein de la FFBB.

A : ..... le : .....

Cachet

Signature du Médecin :

**Réservé au CD ou à la Ligue**

Tampon CD ou Ligue

Qualifié le : .....

Type de licence : .....

**Ce document est à utiliser uniquement pour les RENOUVELLEMENTS et les MUTATIONS.**

**Pour les créations vous devez utiliser le document unique (6 pages) comprenant les informations obligatoires concernant les assurances.**

**Nous vous rappelons que le renouvellement de votre licence implique le renouvellement automatique de votre option d'assurance. Si vous souhaitez la modifier, veuillez remplir la partie basse du formulaire de création de licence (partie assurance).**

**En cas de MUTATION, précisez l'assurance prise.**