



Cat. :

Effectif :

**Merci de remplir de manière complète le formulaire ci-dessous et de l'envoyer à Blonay Basket, Mme Luciana RAVENEL, Ch. du Pré des Planches 46, 1807 Blonay**

**Le joueur / la joueuse :**

Prénom		Nom	
Date de naissance		e-mail	
Adresse			
Tél. fixe		Tél. mobile	

Je m'engage à respecter la Charte du Blonay Basket : .....  
Signature du joueur / de la joueuse

**Les représentants légaux pour les joueurs mineurs :**

<b>Madame:</b>		<b>Monsieur:</b>	
Nom, Prénom		Nom, Prénom	
Adresse		Adresse	
NPA / Localité		NPA / Localité	
Tél. fixe		Tél. fixe	
Tél. mobile		Tél. mobile	
e-mail		e-mail	

- Nous acceptons de participer d'une manière ou d'une autre aux activités de l'équipe en tant que parent (transports, cantine), et d'œuvrer en tant que bénévole dans au moins une des manifestations prévues par le club au cours de la saison (selon besoins, à déterminer) .
- Je suis prêt(e) à m'engager dans l'une des fonctions générales du club et je prie le comité de me contacter à cet effet
- OU**
- Nous ne désirons pas nous impliquer dans les activités du club et nous préférons payer une cotisation majorée de 150 francs

Date : ..... Signatures : ..... .

- Je ne désire/nous ne désirons pas recevoir d'offres publicitaires des sponsors/partenaires du Blonay Basket (rem : de telles offres ne sont envoyées que très occasionnellement, et uniquement dans le cadre d'accords contractuels avec des sponsors qui soutiennent financièrement le club).