



BULLETIN D'ADHÉSION BATS BASEBALL / SAISON 2024-2025

Formulaire à compléter et à nous retourner accompagné des pièces justificatives.

secrétaire@bats-baseball.com / communication@bats-baseball.com / 06.71.10.13.35 / 06.46.04.00.01

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

- Bulletin d'adhésion recto-verso Justificatif des réductions Carte d'identité recto/verso pour nouvel adhérent majeur
 Photo d'identité Paiement

• **Par chèque** : à l'ordre **Bats Baseball**

(règlement en 3 chèques maximum possible en mettant les mois d'encaissement au dos).

• **Par virement** : IBAN : FR76102780733100 02034430180 / BIC : CMCIFR2A

INFORMATIONS JOUEUR

Nouveau Renouvellement

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

Adresse mail (facultatif si mineurs) :

Numéros de téléphone (facultatif si mineur) :

Adresse complète :

Allergie médicamenteuse : oui non

Si oui lesquelles :

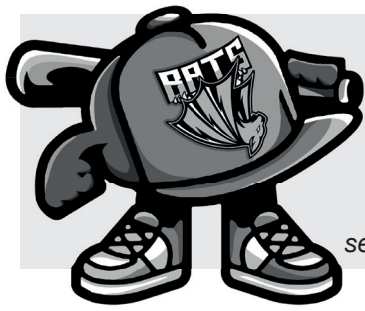
L'adhérent s'inscrit en : 9U 12U 15U 18U Sénior

Voir page 1 du livret infos

Numéros de maillot souhaité *pour nouveau joueur uniquement les anciens joueurs gardent leur numéro de l'année précédente (sous réserve que ce dernier soit disponible). Donner trois propositions classés de 1 à 3, 1 étant votre préféré.*

1 2 3

RÉDUCTIONS : Famille 2 Famille 3 Famille 4 Pass'sport Pass'region Tattoo



BATS BASEBALL / SAISON 2024-2025

Le formulaire à remplir est en lien avec le feuillet d'informations fourni avec le bulletin d'adhésion.

secrétaire@bats-baseball.com / communication@bats-baseball.com / 06.71.10.13.35 / 06.46.04.00.01

INFORMATIONS DU TUTEUR OU RESPONSABLE LÉGAL (si l'adhérent est mineur)

Nom :

Prénom :

Adresse mail :

Numéros de téléphone :

FORMULAIRE D'AUTORISATIONS

- J'atteste avoir pris connaissance de **L'OBLIGATION** du port d'une coquille de sécurité pour les joueurs garçon et mineurs.
- J'atteste adhérer pleinement et sans réserve aux règles morales et écrites de l'association *(charte parents / joueurs)*
- Pour tout nouvel adhérent**, je confirme la présence d'un représentant de l'adhérent si mineur, ou de l'adhérent si majeur à la réunion d'engagement prévue le **Mercredi 16 octobre**. *(En cas d'absence à cette dernière votre enfant ne pourra pas être comptabilisé dans l'effectif de compétition).*
- Je confirme avoir pris connaissance des groupes de discussion **Whatsapp** et m'engage à y faire un tour régulièrement afin de récupérer les informations utiles transmises sur ce dernier.

J'autorise l'adhérent mineur à monter dans le véhicule d'un responsable du club ou d'un parent.

oui non

J'autorise Bats Baseball à produire des photos de l'adhérent, dans le but de produire des supports de communication tel que des revues, des articles dans les journaux, sur notre site ou sur nos réseaux. Je reconnais avoir été informé de la possibilité de télécharger des photographies pour toute personne se connectant sur les sites.

oui non

J'autorise l'adhérent mineur à quitter l'entraînement seul

oui non

J'autorise une autre personne à ramener mon (mes) enfant(s) de l'entraînement.

Si oui :

Satut :

Lu et approuvé,

Signature