



Demande d'inscription nouveau joueur

Saison 2024-2025

Veuillez remplir ce formulaire en majuscules et l'envoyer par e-mail, ainsi qu'une photo récente en format JPG à secretariat@bcsilly.be

NOM DU JOUEUR _____	PRÉNOM DU JOUEUR _____	
DATE DE NAISSANCE ____ / ____ / ____ (JJ/MM/AAAA)	LIEU DE NAISSANCE _____	
RUE _____	N° _____	BOÎTE _____
CODE POSTAL _____	VILLE _____	
GSM DU JOUEUR _____	GSM DU/DES PARENTS _____	
ADRESSE E-MAIL DU JOUEUR _____		
ADRESSE(S) E-MAIL DU/DES PARENT(S) _____		
N° DE REGISTRE NATIONAL _____	SEXE M / F	

- ☐ En remplissant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient exploitées dans le cadre des activités du Basket Club Silly, impliquant également la publication des photos sur le site web, la page Facebook et les différents supports (numériques) du Basket Club Silly.
- ☐ En outre, je m'engage à respecter la charte du respect du B.C. Silly

L'affiliation au B.C. Silly implique un engagement du joueur, ainsi qu'un engagement minimum des parents (pour les jeunes) et ce, tout au long de la saison. Présence aux entraînements, participation aux matchs, aide au bon déroulement des matchs (feuille de match, chrono, délégué, lavage des maillots).

DATE : _____

SIGNATURE*

(du joueur ou du représentant légal si mineur d'âge)

--

* La signature implique l'accord aux informations fournies dans le document Renseignements pratiques.