



FICHE D'INSCRIPTION TOURNOI DE 3 x 3

Nom de l'équipe :

Capitaine Signature	NOM..... Prénom..... Date de naissance..... Taillecm Adresse : Code postal Ville Licencié(e) FFBB oui – non Club Je déclare être en possession d'un certificat médical de non contre indication à la pratique du basket datant de moins de 3 mois N° de licence..... N° de carte basket.....
Joueur 2 Signature	NOM..... Prénom..... Date de naissance..... Taillecm Adresse : Code postal Ville Licencié(e) FFBB oui – non Club Je déclare être en possession d'un certificat médical de non contre indication à la pratique du basket datant de moins de 3 mois N° de licence..... N° de carte basket.....
Joueur 3 Signature	NOM..... Prénom..... Date de naissance..... Taillecm Adresse : Code postal Ville Licencié(e) FFBB oui – non Club Je déclare être en possession d'un certificat médical de non contre indication à la pratique du basket datant de moins de 3 mois N° de licence..... N° de carte basket.....
Joueur 4 Signature	NOM..... Prénom..... Date de naissance..... Taillecm Adresse : Code postal Ville Licencié(e) FFBB oui – non Club Je déclare être en possession d'un certificat médical de non contre indication à la pratique du basket datant de moins de 3 mois N° de licence..... N° de carte basket.....

Votre inscription sera définitive lorsque les documents suivant seront parvenus au Comité des Landes de Basketball 7 impasse du Carboué BP 67 40002 Mont de Marsan Cédex :

- le règlement de 12€/équipe
- fiche d'inscription