



CAVIGAL

Softball - Baseball

INSCRIPTION 2024-2025

Renouvellement

Nouvelle Licence

Mutation Prêt Club d'origine : _____

Comment avez-vous eu connaissance du club ? : _____

Renseignements personnels :

Nom : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____

A : _____ (Département)

Nationalité : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

J'autorise les dirigeants, entraîneurs, animateurs, à prendre toute décision urgente jugée nécessaire en cas d'accident me concernant ou concernant mon enfant dans le cadre de cette activité.

Personne à prévenir : _____ Téléphone : _____

Lien de parenté : _____ Signature : _____

Cochez les disciplines que vous voulez pratiquer :

Baseball Compétition

Baseball Loisir

Softball Compétition

Softball Loisir

J'autorise la FFBS et le CAVIGAL à utiliser les informations me concernant et mon image

J'accepte Je n'accepte pas

Siège social : 2 rue El-Nouzah 06000 NICE ♦ Téléphone : 06 52 92 77 20 ou 09 67
02 07 39 Site Internet : www.cavigalsoftballbaseball.com

Agrément Jeunesse & Sport: N° 06-S-46-2000-D - Siret : 43136902400010 – APE : 926 C

Pièces à Fournir :

- Certificat médical ou Cerfa 15699-01** (renouvellement certificat médical) – pour les personnes désirant pratiquer les deux disciplines, bien faire écrire Baseball et Softball
- Photo d'identité et de la *Carte d'Identité** (*pour les +15 ans) à envoyer à contact.cavigalsbbb@gmail.com
- Règlement de la cotisation** (possibilité de payer en plusieurs fois – mettre au dos du chèque la date d'encaissement désirée)

Coût de la cotisation 2024-2025

CATEGORIE	Année naissance	Tarif Compétition	Tarif Loisir
6u et 9u	Nées en 2016 et après	120€	
12u	2013/2014/2015	150€	
15u	2010/2011/2012	160€	130€
18u et Sénior	Nées en 2009 et avant	230€	
Pratique de 2 ou plus disciplines	Nées en 2009 et avant	270€	

Tarif spécial famille :

- 10€ sur chaque autre licence de même famille.

Visa demandeur :

Visa Secrétariat :

Visa Présidence :

Réservé au Club :

Cotisation payé par :

En..... Fois

N° Licence