



Bulletin d'Adhésion 2019/2020

ADHESION INDIVIDUELLE

Je soussigné/ée

.....

Demande mon adhésion au KINBALL Club Villeneuvois.

Fait à, le

Signature

**Horaires et lieux de
pratique :**

A Villeneuve d'Ascq

Lundi
20h00 - 22h00
Salle Molière
Tout public

Jeudi
21h00 - 22h30
Salle Rameau

ADHESION FAMILIALE

Conditions de l'adhésion famille :

- 4 personnes maximum par foyer
- Mariage/PACS/Concubinage/Enfants

Attention, il est impératif de remplir une fiche d'inscription FKBF par personne.

Noms et Prénoms	
1.	
2.	
3.	
4.	

Je soussigné(e) en ma qualité
de chef de famille demande l'adhésion familiale au KINBALL Club Villeneuvois.

Fait à, le

Signature

REGLEMENT ¹

	<u>Sénior Loisir</u>	<u>Sénior Compétition</u> ² (participation aux compétitions officielles)
Individuel	65€	65 + 10€
Forfait famille (de 2 à 4 personnes)	100€	100 € + 10€ par personne

Ci-joint un chèque de **euros** libellé à l'ordre du KBCV

Nom de la banque :

Nom du titulaire du chèque :

*Afin de promouvoir notre club, des actions seront mises en place au cours de la saison.
Dans un cadre bénévole et solidaire, nous espérons pouvoir compter sur votre aide.*

¹ Nous avons choisi cette année de nous affilier à la FKBF, de ce fait nous reversons 1€ pour chaque joueur licencié.

² En ce qui concerne la licence Sénior Compétition, nous demandons 10€ de plus car des frais s'appliquent lors des inscriptions des joueurs aux divers événements.
Si vous optez pour cette licence, ceci vous engage et nous comptons sur votre présence et votre participation aux entraînements.

Pour toute information complémentaire : contactkbcv@gmail.com



DEMANDE DE LICENCE DE KIN-BALL SAISON 2019 – 2020

A REMPLIR INTÉGRALEMENT

Fournir une photo d'identité

Nom : Prénom : Sexe : M F
Né(e) le : / / à Nationalité : Fr UE Etr
Adresse :
Code Postal : Ville :
N° Téléphone Fixe : / / / / N° Téléphone Portable : / / / /
Mail : @ •

Demande une licence (plusieurs choix possible) : Sénior Compétition* / Sénior Loisir* / Junior*
Entraîneur-Coach / Arbitre* / Dirigeant

*Nécessité de présenter un certificat médical

Club lors de la saison 2018 / 2019 : KBCV - KINBALL CLUB VILLENEUVOIS

Niveau d'arbitrage : Niv 1 Niv 2 Niv 3 Je souhaite me former cette saison : Quel niveau ? 1 2 3

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné Dr (1) certifie que le bénéficiaire de cette demande, identifié ci-dessus,

ne présente aucune contre-indication (2) :

- à la pratique du sport KIN-BALL® en compétition
- est apte à pratiquer dans la catégorie supérieure (chez les seniors à partir de 15 ans) (3) (4)

Date de l'examen : / / (1)

Signature et cachet (1) (5) :

(1) Obligatoire. (2) Rayez les mentions inutiles. (3) Rayez en cas de non-aptitude. (4) Uniquement dans les conditions de participation fixées par le Règlement Général. (5) Le cachet doit être lisible en totalité (encre noire souhaitée)

Je certifie posséder un certificat de non contre-indication à la pratique du sport KIN-BALL® datant de moins de 3 ans et avoir rempli de manière négative à toutes les rubriques du QS-Sport.

Pour un licencié MINEUR

Je soussigné

Père / Mère / Tuteur légal autorise le bénéficiaire de cette demande à prendre une licence au sein de la FKBF.

Le représentant légal et le représentant habilité du club certifient exactes et sincères cette demande ainsi que les pièces fournies :

Représentant légal le/...../.....
Signature Signature et Nom :

Pour un licencié MAJEUR

Le demandeur et le représentant habilité du club certifient que les informations figurant sur le présent document sont exactes et sincères.

Demandeur :
Signature

Représentant du club, Nom : DELAYE Quentin
Signature

Les données personnelles recueillies font l'objet de traitements informatiques aux fins de traitement des demandes et de gestion des licenciés. Elles sont destinées aux Clubs ainsi qu'à la FKBF. Conformément à la « loi Informatique et Libertés » (loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée), le demandeur bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui le concernent.

En signant la licence, j'autorise la FKBF, les clubs affiliés et les partenaires à utiliser mon image pour des fins de communication et de promotion du sport KIN-BALL®.

Le demandeur peut exercer ces droits et obtenir communication des informations le concernant, en s'adressant à la FKBF par mail à « bureau@kin-ball.fr » ou par courrier à l'adresse suivante : FKBF, Correspondance Informatique et Libertés, 51 avenue de la gare Saint-Joseph 44300 NANTES.