



# FICHE ADMINISTRATIVE

**SAISON  
2023  
2024**

**NOM :**

**Prénom :**

*licencié*

Sexe : M  F  X

Taille (cm) : .....

Nationalité : .....

Date de Naissance : / / Lieu de naissance : ..... Dpt : .....

*Photo d'identité remise*

Représentant légal 1

Représentant légal 2

NOM : ..... Prénom : ..... NOM : ..... Prénom : .....

Adresse postale : .....

Code Postal : \_ \_ \_ \_ \_ Ville : .....

@mail (*licencié*) : ..... Tel : . . . . .

@mail (père) : ..... Tel : . . . . .

@mail (mère) : ..... Tel : . . . . .

*Certificat médical* Valable jusqu'au : / /

Personnes à prévenir en cas d'urgence

Madame/Monsieur : .....

Tel : . . . . .

Cas médicaux particuliers à préciser (asthme, allergie, etc...)

- Catégorie\* :  U 07  U 15  Loisirs  
 U 09  U 17  Entraîneur/Coach  
 U 11  U 20  Membre actif  
 U 13  Séniors

\*Cf. au verso année de naissance/catégorie

Mutation :  Muté  Non Muté Surclassement :  Oui  Non

Je soussigné(e) ..... licencié ou Représentant légal 1 et/ou 2 (*pour les mineurs*) du licencié, autorise :

- *Le transport en voiture particulière de mon/mes enfant(s) par d'autres parents que moi-même, pour tous les déplacements liés à la pratique sportive et associative du SCO BASKET d'ORVAULT et à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas de blessure ou d'accident.*
- *Les membres actifs du SCO BASKET à utiliser gratuitement sur ses supports d'information toute photographie de moi/mon enfant (pour les mineurs) prise dans le cadre des activités du club*

En signant ce document dûment complété, je confirme avoir pris connaissance de la [Charte du Club\\*](#).

\*Disponible sur le site Internet, sur le panneau d'affichage, au bureau

**Date et Signature**

Précédé de "**Lu et Approuvé**"

NOM et Prénom du licencié ou représentant légal

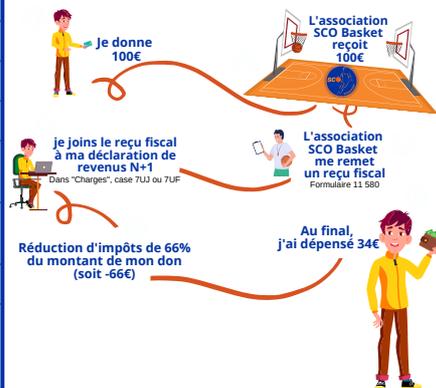


• Rappel des cotisations 2023/2024

CATEGORIES		TARIF LICENCE Nouveau licencié ou RENOUELEMENT Avant le 08/07/2023		TARIF LICENCE RENOUELEMENT Après le 08/07/2023	
		Assurance de base incluse	FAMILLE IMPOSABLE 2 règlements : Part incompressible + Don	Assurance de base incluse	FAMILLE IMPOSABLE 2 règlements : Part incompressible + Don
<input type="radio"/> U 07	< 2016	140,00 €	60€ + Don (minima 80€)	170,00€	60€ + Don (minima 110€)
<input type="radio"/> U 09	2015 et 2016	140,00 €	60€ + Don (minima 80€)	170,00€	60€ + Don (minima 110€)
<input type="radio"/> U 11	2013 et 2014	155,00 €	65€ + Don (minima 90€)	185,00€	65€ + Don (minima 120€)
<input type="radio"/> U 13	2011 et 2012	160,00 €	70€ + Don (minima 90€)	190,00€	70€ + Don (minima 120€)
<input type="radio"/> U 15	2009 et 2010	160,00 €	70€ + Don (minima 90€)	190,00€	70€ + Don (minima 120€)
<input type="radio"/> U 17	2007 et 2008	170,00 €	70€ + Don (minima 100€)	200,00€	70€ + Don (minima 130€)
<input type="radio"/> U 20	2005 et 2006	180,00 €	80€ + Don (minima 100€)	210,00€	80€ + Don (minima 130€)
<input type="radio"/> Seniors	> 2006	180,00 €	80€ + Don (minima 100€)	210,00€	80€ + Don (minima 130€)
<input type="radio"/> Loisirs	Avec certificat médical	155,00 €	75€ + Don (minima 80€)	185,00€	75€ + Don (minima 110€)
	Sans certificat médical	135,00 €	55€ + Don (minima 80€)	165,00€	55€ + Don (minima 110€)
<input type="radio"/> Dirigeants		55,00 €	25€ + Don (minima 30€)	85,00€	25€ + Don (minima 60€)
<input type="radio"/> Mutation	A payer en plus de la licence à partir de U 15	40,00 € 60,00 € règlement	Participation aux frais de fonctionnement de l'association		Participation aux frais de fonctionnement de l'association



Comment défiscalisez à hauteur de 66% en faveur du SCO Basket d'Orvault ?



### CALCUL DE VOTRE COTISATION

Montant de la cotisation :	.....€
<b>TOTAL A REGLER :</b>	.....€
Si FAMILLE imposable :	Part incompressible : .....
N° de chèque : ..... ou Date virement :	Don SCO Basket d'Orvault : .....
N° de chèque : ..... ou Date virement :	Cerfa 11580 remis <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Mode de règlement :	<input type="radio"/> Par chèque à l'ordre du SCO Basket d'Orvault <input type="radio"/> Par Carte Bleue <input type="radio"/> En espèces <input type="radio"/> Par Virement bancaire <input type="radio"/> En 1 fois <input type="radio"/> En 2 fois <input type="radio"/> En 3 fois (maxi)
Indiquer : Licence 2023/2024 Don 2023/2024 + NOM Prénom du licencié + Catégorie	IBAN : FR76 1027 8361 7900 0101 6790 179 BIC : CMCIFR2A <b>1/3 à minima à l'inscription</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>E.Pass Jeunes Pays de la Loire</b> (coût 8€ réservé aux 15-19ans) - Remettre l'E.Coupon pratique artistique ou sportive - 16€</li> </ul>	 Courant SEPT/OCT 2023 .....€
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>ANCV Coupon sport</b>  - Remettre le/les coupons sport</li> </ul>	.....€
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Pass Sport</b>  - Présenter le coae unique reçu par le Ministère des sports et des jeux olympiques et paralympiques - 50€</li> </ul>	Courant JUIL/AOUT 2023 si reconductible .....€
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Autes, préciser :</b> .....</li> </ul> Ex: renouvellement le 19/06/2023, 3ème licencié de la famille...	.....€

**AUTRES AIDES A SOLLICITER** non déductible directement sur votre règlement de cotisation.

- Carte jeune Orvaltais (coût 5€ réservé aux 11-25ans)**  
- 25 € (si quotient familial supérieur ou égal à 703 €)  
- 70 € (si quotient familial inférieur à 703 €)
- Aide du CCAS :** Cette aide est attribuée aux familles orvaltaises résident depuis plus de 3 mois et de Quotient familial 1 ou 2
- Votre Comité d'Entreprise :** Le CE peut choisir de participer à la prise en charge de l'inscription d'un salarié à un club de sport.

