



## FICHE D'INSCRIPTION

### RENSEIGNEMENT ATHELETE

NOM :

PRENOM :

AGE :

DATE DE NAISSANCE :

NIVEAU SCOLAIRE :

ECOLE FREQUENTEE :

TAILLE :

POIDS :

TAILLE T-SHIRT :

PHOTO

### RENSEIGNEMENT RESPONSABLE LEGAL : père-mère-tuteur

NOM :

PRENOM :

ADRESSE (lieu d'habitation) :

EMAIL :

TEL :

#### **Cout élèves fréquentant le groupe scolaire Marie Moisan :**

- 10 000 Fr pour Kit de mini basket

#### **Cout élèves fréquentant un établissement scolaire autre :**

- 5 000 Fr par mois
  - 20 000 Fr de frais à l'inscription + Kit de mini basket
- Frais totaux (septembre à Juin) : 70 000 Fr

#### **NB :**

- Les élèves du Groupe Scolaire Marie Moisan sont exemptés des frais d'inscriptions
- Les élèves fréquentant un autre établissement scolaire devront payer 25 000 FR a l inscription



## **AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE**

Je soussigné(e) Monsieur, Madame.....

Tel :

Mail :

Autorise mon enfant.....né(e)  
le.....à....., à participer aux entrainements du  
mini-basket et activités organisées par LaBASE Academy (LBA).

J'autorise LaBASE Academy (LBA) et ses partenaires à photographier et/ou filmer mon  
enfant lors des activités :

OUI

NON

J'autorise LaBASE Academy (LBA) et ses partenaires à diffuser des photographies et  
vidéos de mon enfant sur les réseaux sociaux afin de promouvoir nos activités.

OUI

NON

Je reconnais que mon enfant est apte médicalement à la pratique de ces activités. En  
cas de maladie ou d'accident nécessitant une intervention urgente j'autorise LaBASE  
Academy (LBA) à prendre toutes les mesures nécessaires.

OUI

NON

**NOTE BIEN : L'INSCRIPTION DE VOTRE ENFANT DANS NOTRE CENTRE DE  
FORMATION NE GARANTIT PAS UNE BOURSE D'ETUDE.**

Fait à.....le.....

X

\_\_\_\_\_  
signature du parent



## **DOCUMENT A FOURIR**

- Extrait de naissance
- Deux photos d'identités
- Bulletins de l'année en cours
- Un certificat médical de moins de 2mois