



DOSSIER CLUB SAISON 2024-2025

RENSEIGNEMENTS

Prénom et nom du licencié :
Date de naissance du licencié :
Adresse postale :
E-mail : Téléphone :

Si licencié mineur :

Prénom et nom du représentant légal ou des représentants légaux :
E-mail(s) :
Téléphone(s) :

DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e), licencié ou représentant légal de autorise ou refuse (entourer la réponse de votre choix) les professionnels ou les bénévoles du Aix Basket Club à me photographier ou à me filmer ou à photographier ou à filmer mon enfant pendant les activités au sein du club (entraînements, matchs, stages, tournois, animations diverses) à des fins de promotion de l'image du club et de communication des activités du club sur tout support de communication (site internet, réseaux sociaux, presse écrite).

Date :

Signature :

DÉCHARGE REPRÉSENTANT LÉGAL

Je soussigné(e),, représentant légal du licencié nommé ci-dessus :

- décharge le Aix Basket Club de toute responsabilité en cas d'accident de toute nature que ce soit qui pourrait survenir à mon enfant avant/pendant/après les séances d'entraînements fixées en début de saison, avant/pendant/après tout match amical ou officiel, tout stage, tout tournoi et lors de tout transport non organisé par le Aix Basket Club
- renonce à faire valoir toute revendication, quelque soit sa nature, auprès du Aix Basket club en cas d'accident, blessure, vol, dégât sur les biens personnels et autres se produisant durant les événements mentionnés ci-dessus
- est informé(e) qu'il m'appartient de souscrire personnellement une assurance accident/maladie et responsabilité civile pour mon enfant
- autorise les responsables du Aix Basket Club à entreprendre, en cas d'urgence, toute démarche médicale nécessaire en fonction de l'état de mon enfant sauf stipulations particulières (en cas d'accident, sauf stipulations contraires, votre enfant sera conduit au centre hospitalier le plus proche)
- m'engage à accompagner mon enfant à chaque déplacement ou autorise les personnes participant aux déplacements (encadrants, parents bénévoles) à transporter mon enfant et les dégage de toute responsabilité en cas d'accident
- m'engage à rembourser au club toute amende que mon enfant recevra de la part d'un arbitre (une facture vous sera adressée par le club)

Date :

Signature :

INFORMATIONS MÉDICALES À PRÉCISER SI NÉCESSAIRE

Traitement médical spécifique à communiquer dans le cadre d'une pratique sportive (allergie, asthme etc) :

Si oui, précisez les précautions à communiquer à l'encadrement :

Autres précisions ou recommandations :



MOYENS DE PAIEMENTS + TARIFS LICENCES SAISON 2024-2025

MOYENS DE PAIEMENT ACCEPTÉS

- **Espèce**
 - **Chèque à l'ordre du Aix BCVV** : possibilité de faire plusieurs chèques / indiquer au dos des chèques le nom du joueur, sa catégorie et les dates de prélèvements si plusieurs chèques)
 - **Bons CAF, Coupons Sport ANCV, Chèques vacances ANCV**
 - **Pass'Club** : valeur de 25€ / offert aux élèves de 6ème par le Conseil Départemental / attribué de manière automatique durant le dernier trimestre de l'année
 - **Pass'Sport** : valeur de 50€ / pour les bénéficiaires de l'ARS, de l'AAH, de l'AEEH et les étudiants boursiers / code à donner avec le reste du paiement
 - **Shake@do** : valeur de 40€ / offert aux élèves de 3ème par le Conseil Départemental / délivré courant octobre sur demande
 - **Carte bancaire via HelloAsso à la fin de la prise de licence*** (le tarif affiché tient compte de l'assurance choisie)
- * Si vous avez une aide mentionnée ci-dessus (ou plusieurs) : ne pas choisir ce mode de paiement et cliquer sur "autre moyen de paiement"**
- **Carte bancaire via le site internet du club** : paiement libre mis en place pour permettre la déduction des aides mentionnées ci-dessus et ne payer que la différence

Le club propose une réduction de 5€ par licence à partir de la seconde.

TARIFS DES LICENCES

CATÉGORIE	TARIF (hors assurance*)
U6 à U9	85€
U10/U11	100€
U12/U13	125€
U14/U15	145€
U16/U17/U18	165€
U19/U20/U21/Seniors	175€
OTM	45€
Entraîneur non joueur / Arbitre officiel non joueur	Gratuit
Entraîneur + joueur / Arbitre officiel + joueur	90€
VxE Basket Inclusif	Gratuit
Mutation à partir de U14	60€
Loisirs UFOLEP	60€

ADHÉRENT DONATEUR			
Cotisation de base - 1er chèque	Don minimum - 2ème chèque	Déduction d'impôts	Coût net
40€	80€	-52€80	67€20
45€	100€	-66€	79€
60€	120€	-79€20	100€80
65€	125€	-82€20	107€80
75€	130€	-85€80	119€20
80€	140€	-82€40	137€60

Conformément aux dispositions fiscales, vous pouvez effectuer un don pour aider notre club du Aix BCVV et obtenir une réduction d'impôts à hauteur de 66% de réduction de votre don. Cette opération est gagnante pour les deux parties. Si vous optez pour un don, il vous est demandé deux chèques : un pour la cotisation de base et un pour le don.

Il vous sera délivré un formulaire CERFA authentifiant votre don que vous pourrez présenter en cas de contrôle de votre déclaration d'impôts. 66% de cette somme sera déduite de la déclaration suivante.

Cette solution est valable pour tous les joueurs ou parents imposables. Pour de plus amples informations, n'hésitez pas à poser vos questions au trésorier du club : Pierre Champeau - 06 27 40 22 98.

*Assurance A = 2€17 / Assurance B = 6€27 / Assurance A+C = 2€53 / Assurance B+C = 6€63



FICHE DE PAIEMENT SAISON 2024-2025

Nom du licencié	Prénom	Catégorie	Assurance A, B, A+C, B+C	Espèce	Chèque	Carte bancaire	Bons CAF	Bons ANCV	Shake@do / Pass Club / Pass Sport	Don pour réduction impôts		Total
										1er chèque	2 ^{ème} Chèque	
Total famille :											€	

Choix de la formule de paiement : normal / avec don (entourez votre choix)

Attestation de paiement : oui / non (entourez votre choix)

Si vous payez par chèque et que le nom sur le chèque est différent de votre nom/du nom du licencié, merci de l'indiquer :

Pour ceux qui choisissent la formule avec don, merci d'indiquer vos coordonnées pour l'établissement de l'attestation destinée à bénéficier de la réduction d'impôt :

Nom :

Prénom :

N° de téléphone :

Adresse postale :

Aucune licence ne sera validée par le club sans paiement.