Rue Frantz Fanon, 97112 Grand-Bourg, Marie-Galante | 0690 55 30 94 | contact@kaskod-basketball.com

FICHE INSCRIPTION ET AUTORISATIONS

SAISON 2026-2027

La licence ne sera créée qu'après la réception du paiement de la cotisation et de ce document signé avant la fin du mois !

A ramener avec la pochette — Le règlement intérieur est à garder !

Nom et prénom licencié :	**Date de naissance :**

Représentant légal 1 :	**Représentant légal 2 :**
Nom :	**Nom :** .....
Prénom :	**Prénom :** .....
Numéro téléphone :	**Numéro téléphone :** .....
WhatsApp : Oui ou Non	WhatsApp : Oui ou Non
Adresse mail :	**Adresse mail :** .....

Demande d'autorisation d'utilisation de l'image :

J'autorise ou Je n'autorise pas

Le KASKOD MARIGALANT et ses entraîneurs à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies me représentant ou représentant mon enfant (nom et prénom)

.....

Réalisées dans le cadre du KASKOD MARIGALANT, ainsi qu'à exploiter ces clichés, en partie ou en totalité. Supports de diffusion : revue, ouvrage, journal, lors d'événements du club, site Web, réseaux sociaux...

Fait à

.....

Autorisation parentale :

Je soussigné(e), Madame, Monsieur

.....

Autorise mon enfant (nom et prénom)

.....

à participer à toutes les activités du Club et à ses déplacements. En tant que parent, je suis tenu(e) de m'assurer de la présence de l'éducateur lors du dépôt de mon enfant, ceci pour les entraînements comme pour les matchs.

Fait à

.....

Le : ..... Signature :

.....

KASKOD MARIGALANT
Rue Frantz Fanon, 97112 Grand-Bourg, Marie-Galante
0690 55 30 94 contact@kaskod-basketball.com
www.kaskod-basketball.com
SIRET : 902 519 982 00018 | APE : 94.99Z

Rue Frantz Fanon, 97112 Grand-Bourg, Marie-Galante | 0690 55 30 94 | contact@kaskod-basketball.com

Le : ..... Signature :	

Règlement Intérieur : Je déclare avoir pris connaissance du Règlement Intérieur du KASKOD MARIGALANT

Fait à ..... Le : ..... Signature : .....

Rue Frantz Fanon, 97112 Grand-Bourg, Marie-Galante | 0690 55 30 94 | contact@kaskod-basketball.com

CERTIFICAT MÉDICAL & INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Certificat médical :

Le certificat médical n'est plus obligatoire pour les mineurs. Ils devront simplement remplir le questionnaire de la FFBB lors de la finalisation de leur e-licence.

Pour les adultes, un certificat médical est requis pour les créations de licences ou pour les renouvellements lorsque celui précédemment fourni est daté de plus de 3 ans.

Pour les surclassements, un certificat médical est requis. (Fournir avec le dossier, à faire signer par le médecin de famille)

Mon enfant est autorisé à quitter le gymnase seul : OUI ou NON

Fait à ..... Le : ..... Signature : .....

Je, soussigné(e) ....., autorise mon enfant .....

à être transporté dans le véhicule personnel d'un des parents ou d'un des entraîneurs désignés par l'association KASKOD MARIGALANT pour se rendre aux matchs.

Fait à ..... Le : ..... Signature : .....

TARIFS SAISON 2026-2027

Catégories	Années de naissance	Prix licence	Chèque Caution Vie du Club	Après-match (espèces)
U8	2018 à 2022	**100 €**	/	/
U11	2015 à 2017	**110 €**	50 €	10 €
U13	2013/2014	**110 €**	50 €	10 €
U15 Masculin	2011/2012	**130 €**	50 €	10 €
U18 Masculin	2008 à 2010	**130 €**	50 €	10 €
Option 3X3 (U13M, U15M, U18M)	2008 à 2014	**Licence + 15 €**	/	/
Seniors Filles 3X3	Avant 2007	**95 €**	/	/
Seniors Masculin	Avant 2007	**130 €**	60 €	/
Frais mutation	-	**60 €**	/	/

Rue Frantz Fanon, 97112 Grand-Bourg, Marie-Galante | 0690 55 30 94 | contact@kaskod-basketball.com

Réduction fratrie : -15€ sur les licences supplémentaires.

Pour finaliser votre e-licence, rendez-vous sur le site de la FFBB (vous recevrez un email avec les instructions à suivre).

Modes de paiement : Carte bleue | Virement | Chèque | Paiement en 3 fois par chèque | Espèces

Code Pass Sport : .....

RIB DU CLUB

KASKOD MARIGALANT, RUE FRANTZ FANON, APPT 111, 97112 GRAND-BOURG FR

IBAN : *FR 7616 9580 0001 5081 6380 70993*

BIC : *QNTOFRP1XXX*

Rue Frantz Fanon, 97112 Grand-Bourg, Marie-Galante | 0690 55 30 94 | contact@kaskod-basketball.com

MAILLOTS — SAISON 2026-2027

Catégories concernées : U11, U13, U15M et U18M

J'ai déjà mon maillot	Maillot personnalisé	Maillot club
Je garde le maillot de la saison passée	**Nom derrière le maillot :** ..... **Numéro :** ..... **Taille :** ..... **Prix du maillot : 65 €**	**Chèque de caution : 55 €**

HORAIRES D'ENTRAÎNEMENTS — SAISON 2026-2027

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAM. / DIM.
16h30 – 18h00			**U5 – U7 – U11** 16h30-18h00			
18h00 – 19h30				**U13 – U15 – U18** 18h00-19h30		
18h30 – 20h00		**U15 – U18 Seniors** 18h30-20h00	**U15 – U18** 18h30-20h00		**U15 – U18 Seniors** 18h30-20h00	
08h00 – 10h00						**Toutes catégories (Sam.) / U15-U18 Seniors (Dim.)** 8h00-10h00

KASKOD MARIGALANT
Rue Frantz Fanon, 97112 Grand-Bourg, Marie-Galante
0690 55 30 94 contact@kaskod-basketball.com
www.kaskod-basketball.com
SIRET : 902 519 982 00018 | APE : 94.99Z

Rue Frantz Fanon, 97112 Grand-Bourg, Marie-Galante | 0690 55 30 94 | contact@kaskod-basketball.com

SURCLASSEMENT — SAISON 2026-2027

À faire remplir par le médecin de famille en cas de besoin d'un surclassement.

Surclassement — Saison 2026/2027

(ne nécessitant pas un imprimé spécifique et un examen par un médecin agréé)

SURCLASSEMENT

Je soussigné, Docteur ..... certifie
avoir examiné ce jour M./Mme .....
et n'avoir décelé aucune contre-indication apparente pour pratiquer le Basketball en compétition dans la catégorie immédiatement supérieure dans le respect de la réglementation en vigueur au sein de la FFBB.

FAIT LE ...../...../..... A .....

Signature et cachet obligatoire du praticien :

Rue Frantz Fanon, 97112 Grand-Bourg, Marie-Galante | 0690 55 30 94 | contact@kaskod-basketball.com