



# FICHE D'INSCRIPTION SPORT SANTE SAISON 2023-2024



NOM – PRÉNOM: .....

NÉ(E) LE : .....

ADRESSE : .....

VILLE : .....

CODE POSTAL : .....

TELEPHONE FIXE et PORTABLE : .....

ADRESSE MAIL : .....

Votre demande de licence multisports au Loir BC vaut l'entière acceptation du règlement intérieur de l'association. Celui-ci est disponible sur notre site internet [www.loirbc.fr](http://www.loirbc.fr) rubrique « règlement intérieur du club » ou sur demande en version papier

MONTANT DE LA COTISATION POUR 30 SÉANCES ENVIRON : 90€

Groupes limités à 20 personnes

LOIR BASKET CLUB

Siège de l'Association : Complexe sportif des Vignes d'Oules – 49140 VILLEVÊQUE  
Co-présidentes : DELAMARRE Gaëtan au 06 43 18 90 73 et Yoann CORVAISIER au 07 84 55 73 22  
Association Loi 1901 – SIRET : 438 875 932 000 16 – CODE APE : 9312Z  
N° PRÉFECTURE : W491004021 – JO de mai 1990 page 1417 – Agrément Jeunesse et Sport 495543