

UNION SPORTIVE GRASSOISE BASKET-BALL

DOSSIER D'INSCRIPTION POUR LA SAISON 2017/2018



RENOUVELLEMENTS ET MUTATIONS À FAIRE À PARTIR DU :

12 JUIN POUR LES LICENCIÉS FFBB

CRÉATIONS À FAIRE À PARTIR DU :

04 SEPT. POUR LES NON LICENCIÉS

ATTENTION :

2 ENTRAÎNEMENTS D'ESSAI MAXIMUM

REPRISE DES ENTRAÎNEMENTS : SEMAINE DU 04 SEPT. 2017.

● NOMBRE DE PLACES LIMITÉ : SEULS LES IERS DOSSIERS COMPLETS SERONT RETENUS.

DOSSIER TÉLÉCHARGEABLE SUR
WWW.USGRASSOISE.FR

PIECES A FOURNIR

(à remettre à son entraîneur ou à envoyer à l'adresse ci-dessous uniquement pour les licenciés 2016/2017)

☐ LE DOSSIER FFBB (p°2)

- **Identité licencié**
→ A remplir en majuscules ; ne pas oublier la taille du joueur, dater et signer.
- **Pratique sportive :**
→ Renseigner le type de licence, la catégorie et le niveau de jeu souhaités.
→ Si en plus d'être joueur vous occupez une autre fonction, n'oubliez pas de l'indiquer dans la case « 2^{ème} famille ».
- **La charte d'engagement :**
→ A remplir uniquement par les Seniors Masculins 1.
- **Certificat médical :**
→ Création ou reprise après au moins un an d'arrêt : certificat médical obligatoire à remplir sur l'imprimé.
→ Renouvellement et mutation : certificat médical non obligatoire si vous avez répondu « Non » à toutes les questions du Questionnaire de Santé (cf. page 3).
- **Attestation Questionnaire Santé :**
→ A remplir uniquement pour les renouvellements et mutations qui ont répondu « Non » à tout le Questionnaire de Santé.
→ **Dater et signer.**
- **Sur-classement :**
→ A remplir uniquement par les licenciés susceptibles d'être surclassés dans la catégorie supérieure durant la saison.
- **Dopage :**
→ A remplir uniquement par les parents des joueurs mineurs.
- **Assurance (déjà comprise dans le prix de la licence) :**
→ Refuser si vous n'en voulez pas (merci de joindre l'attestation de responsabilité civile du licencié).
→ Cocher l'option A pour les mineurs non-salariés.
→ Cocher l'option B pour les personnes salariées.
→ L'option C peut être souscrite en complément des options A et B (cf. garanties d'assurance sur notre site internet).
→ **Dater et signer.**

☐ LE QUESTIONNAIRE DE SANTÉ (p°3)

- A remplir uniquement pour les renouvellements et les mutations.
→ **Dater et signer.**

☐ LE DOSSIER USG (p°4-5)

- Le complément d'informations. **Dater et signer.**
- L'autorisation parentale. **Dater et signer.**
- Le règlement intérieur. **Dater et signer.**
- La participation à la vie associative. **Dater et signer.**
- L'inscription à la Rentrée Solennelle et au Tournoi Intermembres. **Dater et signer.**

☐ UNE PHOTO D'IDENTITÉ

- Format 18 mm X 24 mm avec nom et prénom du licencié au dos

☐ UNE PHOTOCOPIE R/V DE LA CNI, LIVRET DE FAMILLE, PASSEPORT OU CARTE DE SÉJOUR

- A fournir uniquement pour les créations et les reprises après au moins un an d'arrêt.

☐ LE RÈGLEMENT DE LA COTISATION ANNUELLE

- Un chèque à l'ordre de l'Union Sportive Grassoise d'un montant de :

EQUIPES	U7 2011/12	U9 2009/10	U11 2007/08	U13 2005/06	U15 2003/04	U17 2001/2002	U20 1998/99/00	SENIORS 1997 et +	LOISIRS 1997 et +	DIRIGEANTS 16 ans et +
	120€		140€		170€		190€		120€	Gratuit

Pour plus d'informations sur le planning des entraînements, le prix, les réductions et les conditions de paiement de la cotisation, ou les articles de la boutique du club, veuillez vous référer aux pages 5 à 7.

DOSSIER A DÉPOSER AVANT LE 16/09/17 POUR POUVOIR JOUER LES 1^{ERS} MATCHS DE CHAMPIONNAT

Pour toute information complémentaire, contactez Florian au 06 34 24 72 70.

UNION SPORTIVE GRASSOISE

Salle Omnisports 67, Avenue de Provence 06130 GRASSE
Tel. : 06.34.24.72.70 – Email : usgrassoise@gmail.com
N° SIRET 513559195 00013
www.usgrassoise.fr

IDENTITE

N° de licence *(si déjà licencié) :
 NOM* : SEXE* F M
 PRENOM* : TAILLE(1) : CM
 DATE DE NAISSANCE* :
 NATIONALITE *(majeurs uniquement) :
 ADRESSE :
 CODE POSTAL : VILLE* :
 TELEPHONE DOMICILE : PORTABLE :
 E-MAIL* :

- Je refuse l'utilisation, par la FFBB, ses organismes déconcentrés et ses partenaires, de mes données personnelles à des fins non commerciales.
 Je n'autorise pas la FFBB et ses partenaires à m'envoyer, par courrier ou par email, des offres commerciales

FAIT LE :

Je certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Union Sportive Grassoise Basketball
 Salle Omnisports, 67. av. de Provence
 06130 GRASSE
 Email : usgrassoise@gmail.com
 Site : www.usgrassoise.fr
 N° SIRET 513555195 00013

 Signature obligatoire du licencié
 ou de son représentant légal :

- (1) Pour les joueurs mineurs le champ taille doit être renseigné à des fins de détection.
 * Mentions obligatoires

CERTIFICAT MEDICAL (à remplir par le médecin)

Je soussigné, Docteur certifie avoir examiné
 M / Mme / Melle et n'avoir pas constaté à la date de ce
 jour des signes apparents contre-indiquant :
 - la pratique du sport en compétition ou du basket en compétition*
 - la pratique du sport ou du basket ou en loisir*.

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

Signature du médecin : Tampon :

*Rayer la mention inutile

ATTESTATION QUESTIONNAIRE MEDICAL (à remplir par le licencié)

J'atteste par la présente avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions relatives au questionnaire de santé et je reconnais avoir pris connaissance que toute réponse positive entrainera obligatoirement la production d'un nouveau certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport et/ou du Basket.

FAIT LE **A**
PRATIQUE SPORTIVE (type de licence souhaitée) :

En souscrivant une licence, je reconnais que la FFBB, ses organismes déconcentrés et les clubs peuvent être amenés à capter et utiliser mon image dans le cadre de la promotion et du développement du Basketball, à l'occasion de manifestations sportives à des fins non commerciales.

1 ^{ère} famille*	2 ^{nde} famille (optionnelle)	Catégorie	Niveau de jeu*
Joueur			
<input type="checkbox"/> Compétition		<input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 3x3		<input type="checkbox"/> Senior	
<input type="checkbox"/> Loisir	<input type="checkbox"/> Technicien		
<input type="checkbox"/> Entreprise	<input type="checkbox"/> Officiel	<input type="checkbox"/> Non diplômé <input type="checkbox"/> Diplômé Fédéral	
<input type="checkbox"/> Technicien	<input type="checkbox"/> Dirigeant	<input type="checkbox"/> Diplômé d'Etat	
<input type="checkbox"/> Officiel		<input type="checkbox"/> Arbitre <input type="checkbox"/> OTM <input type="checkbox"/> Commissaire	
<input type="checkbox"/> Dirigeant		<input type="checkbox"/> Observateur <input type="checkbox"/> Statisticien	
		<input type="checkbox"/> Elu <input type="checkbox"/> Accompagnateur <input type="checkbox"/> Salarié	

SURCLASSEMENT (ne nécessitant pas un imprimé spécifique)

M/Mme/Melle peut pratiquer le Basketball dans la catégorie immédiatement supérieure dans le respect de la réglementation en vigueur au sein de la FFBB.

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

Signature du médecin : Tampon :

*** CHARTE D'ENGAGEMENT (à remplir par le licencié souhaitant évoluer en championnat de France ou qualificatif au championnat de France)**

J'atteste par la présente avoir rempli et signé la charte d'engagement afin d'évoluer en Championnat de France ou en Championnat Qualificatif au Championnat de France

*Mentions obligatoires

Dopage (joueur mineur uniquement) :

Par la présente, je soussigné(e) représentant légal de pour lequel une licence est sollicitée à la FFBB, autorise tout préleveur, agréé par l'agence française de lutte contre le dopage (AFLD) à procéder à tout prélèvement nécessitant une technique invasive lors d'un contrôle antidopage. Je reconnais avoir pris connaissance qu'un refus de se soumettre à un contrôle est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires.

INFORMATION ASSURANCES :

 (Cocher **obligatoirement** les cases correspondant à vos choix)

JESOUSSIGNÉ(E), le licencié ou son représentant légal, NOM :

PRÉNOM :

Reconnais avoir reçu pris connaissance des notices d'information relatives aux garanties Individuelle Accident (Accord collectif n° 2159 / Mutuelle des Sportifs-MDS), Assistance Rapatriement et Responsabilité Civil (Contrat n° 4100116P / MAIF) ci-annexées et consultables sur www.ffbb.com, conformément aux dispositions du Code du Sport et à l'article L141-4 du code des Assurances, ainsi que des garanties Individuelles complémentaires proposées par la MDS.

Souhaite souscrire à l'une des options Individuelle Accident et coche la case correspondant à l'option choisie:

- Option A, au prix de 2,98 euros TTC.
 Option B, au prix de 8,63 euros TTC.
 Option C, au prix de 0,50 euros TTC, en complément de l'option A, soit un total de 3,48 € TTC (= A+).
 Option C, au prix de 0,50 euros TTC, en complément de l'option B, soit un total de 9,13 € TTC (= B+).

Ne souhaite pas souscrire aux garanties individuelles complémentaires proposées (= N)

Reconnais avoir reçu l'information de mes possibilités et de mon intérêt à souscrire à ces garanties pour les éventuels dommages corporels que je peux subir du fait de la pratique du Basket-ball

Fait à le
 Signature de l'Adhérent ou de son représentant légal) :
 « Lu et approuvé »

En l'absence de stipulation expresse contraire de l'assuré, le capital décès est versé au conjoint non divorcé, non séparé de corps par jugement, à défaut au concubin notoire ou au partenaire lié à l'assuré par un pacte civil de solidarité, à défaut par parts égales aux enfants nés ou à naître, à défaut aux héritiers légaux.

SEULES LES DEMANDES D'ADHÉSIONS DUMENT COMPLÉTÉES, DATÉES, SIGNÉES ET ACCOMPAGNÉES DU RÉGLEMENT CORRESPONDANT SERONT PRISES EN COMPTE PAR L'ASSUREUR



NOM : **PRÉNOM :**

QUESTIONNAIRE DE SANTE

(Arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d'une licence sportive)

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON. DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS :	OUI	NON
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A CE JOUR :		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

→ Pas de certificat médical à fournir. Simplet attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

→ Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Fait à, le
Signature du Licencié, des parents ou du tuteur légal :

COMPLÉMENT D'INFORMATION

	LICENCIÉ	MÈRE	PÈRE	TUTEUR LÉGAL
PRÉNOM				
NOM				
TÉL. PORTABLE				
EMAIL				
PROFESSION				
NOM ENTREPRISE				

Prix de la Licence :€ (déduisez 20€ pour la 2^{ème} licence d'une même famille résidant dans le même foyer).

Règlement : Espèces Coupon(s) sport Chèque (nombre d'échéances : 1 2 3)

AUTORISATION

Je soussigné(e) Licencié(e) / Père / Mère / Tuteur légal de l'enfant..... :

- autorise l'US Grassoise Basketball à se charger du transport de mon enfant, pour les besoins de l'activité.
- autorise l'US Grassoise Basketball à effectuer en cas d'urgence, d'accident ou de problème de santé, toutes les démarches jugées nécessaires (contacter les pompiers, le médecin, ou l'hôpital etc.) afin de sauvegarder sa santé.
- autorise l'US Grassoise Basketball à me faire apparaître ou à faire apparaître mon enfant sur les photos et vidéos de son site Internet et sur sa page Facebook, ainsi que sur tous les autres supports de communication du club.
- autorise l'US Grassoise Basketball à communiquer mes coordonnées à ses partenaires.

Fait à, le

Signature du Licencié, des parents ou du tuteur légal :

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Je soussigné(e) Licencié(e) / Père / Mère / Tuteur légal de l'enfant..... :

déclare, que mon enfant et moi-même, avons bien pris connaissance du Règlement Intérieur disponible sur le site internet du club (<http://goo.gl/amqkgC>) et nous engageons à le respecter.

Fait à, le

Signature du Licencié :

Signature des parents ou du tuteur légal :

PARTICIPATION A LA VIE ASSOCIATIVE

Chers Licenciés et Parents, nous avons besoin de vous pour faire fonctionner le club au quotidien ! Pour que les entrainements et les championnats se déroulent dans les meilleures conditions possibles, nous sommes à la recherche de personnes (joueurs / parents) prêts à nous aider !

	LICENCIÉ	MÈRE	PÈRE
ENTRAINEUR (aide-entraîneur*)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OFFICIEL DE TABLE DE MARQUE (tient le chrono ou la feuille de match*)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ARBITRE*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SPONSOR (financier** ou matériel par l'intermédiaire de votre entreprise)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BÉNÉVOLE (aide à l'organisation de manifestations)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Possibilité de suivre une formation « officiel de table de marque - entraîneur – arbitre », intégralement pris en charge par le club.

** Déduction fiscale possible à hauteur de 66% du montant du don

(ex : si vous nous sponsorisez à hauteur de 1 000€, vous obtiendrez une déduction fiscale de 660€).

Fait à, le

Signature du Licencié, des parents ou du tuteur légal :

UNION SPORTIVE GRASSOISE

Salle Omnisports 67, Avenue de Provence 06130 GRASSE

Tel. : 06.34.24.72.70 – Email : usgrassoise@gmail.com

N° SIRET 513559195 00013

www.usgrassoise.fr



Chers licenciés et futurs licenciés,

Pour lancer officiellement la Saison 2017/2018, nous avons le plaisir de vous inviter à la **Rentrée Solennelle** du club et à son traditionnel **Tournoi Intermembres** qui auront lieu le :

SAMEDI 16 SEPTEMBRE 2017
à partir de **13h00** à la **Salle Omnisports**

A cette occasion, les joueuses et joueurs licenciés à l'USG partageront ensemble un réel moment de convivialité, en s'affrontant les uns aux autres lors de petits matchs et le temps du légendaire concours de lancers-francs Challenge Charles Rayssac.

Les équipes composées de manière aléatoire seront **obligatoirement mixtes** (petits et grands mélangés, débutants et confirmés).

Pour faire de cet après-midi un moment convivial, tous les licenciés et futurs licenciés sont priés de compléter le bon de confirmation ci-dessous.



VOUS INVITE À SON TRADITIONNEL
TOURNOI INTERMEMBRES
ACCOMPAGNÉ DU LÉGENDAIRE CONCOURS DE LANCER-FRANCS
CHALLENGE CHARLES RAYSSAC



ET NE MANQUEZ PAS, À 13H30
LA RENTRÉE SOLENNELLE
DE LA SAISON 2017/2018

RENDEZ-VOUS SAMEDI 16 SEPTEMBRE 2017 À 13H00
À LA SALLE OMNISPORTS DE GRASSE

PROGRAMME ET INSCRIPTION SUR WWW.USGRASSOISE.FR



CONFIRMATION DE PRÉSENCE A LA RENTRÉE SOLENNELLE
ET AU TOURNOI INTERMEMBRES DU 16/09/17

Prénom et Nom du licencié :
.....

Catégorie du licencié :
.....

Fait à , le

Signature du Licencié ou du Responsable Légal :
.....

A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

ANNEXE 1 : LE PLANNING DES ENTRAÎNEMENTS

EQUIPES MIXTES		LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENREDI
2011/2012	U7			Omnisports 17h00-18h30		
2009/2010	U9					
1997 et avant	LOISIRS	Les Jasmins 20h00-22h00				
1997 et avant	SENIORS MIXTE COMPET.			Les Jasmins 20h30-22h00		
EQUIPES GARCONS		LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENREDI
2007/2008	U11 MASC. 1			Canteperdrix 17h30-19h00		Les Jasmins 17h30-19h00
	U11 MASC. 2					
2005/2006	U13 MASC. 1		De Croisset 18h00-19h30			Omnisports 17h30-19h00
	U13 MASC. 2					
2003/2004	U15 MASC. 1			Amiral 18h00-19h30		De Croisset 18h00-19h30
	U15 MASC. 2					
2001/2002	U17 MASC. 1		De Croisset 19h30-21h00			De Croisset 19h30-21h00
	U17 MASC. 2			Amiral 19h30-21h00		
1998/99/00	U20 MASC.		De Croisset 21h00-22h30			Omnisports 19h00-20h30
1997 et avant	SENIORS MASC. 3			Les Jasmins 20h30-22h00		Les Jasmins 20h30-22h00
	SENIORS MASC. 2		De Croisset 21h00-22h30			Omnisports 20h30-22h00
	SENIORS MASC. 1			Omnisports 20h00-22h00		De Croisset 21h00-22h30
EQUIPES FILLES		LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENREDI
2007/2008	U11 FEM.			Omnisports 18h30-20h00	Canteperdrix 17h30-19h00	
2005/2006	U13 FEM.					
2003/2004	U15 FEM.			Les Jasmins 17h30-19h00	De Croisset 18h00-20h00	
2001/2002	U17 FEM.					
1998/99/00	U20 FEM.			Les Jasmins 19h00-20h30		Les Jasmins 19h00-20h30
1997 et avant	SENIORS FEM.					

SOUS RESERVE DE MODIFICATIONS EN SEPTEMBRE EN FONCTION DES EFFECTIFS !

Salle Omnisports : 67 avenue de Provence, 06130 GRASSE

Salle De Croisset : Lycée Francis De Croisset, 34 chemin de la Cavalerie, 06130 GRASSE

Salle Canteperdrix : Collège Canteperdrix, 2 route d'Auribeau, 06130 GRASSE

Salle Amiral : Lycée Amiral, Rond-Point des Chasseurs Alpains, 06130 GRASSE

Salle des Jasmins : Collège des Jasmins, 5 chemin Sainte-Marguerite, 06130 GRASSE

UNION SPORTIVE GRASSOISE

Salle Omnisports 67, Avenue de Provence 06130 GRASSE

Tel. : 06.34.24.72.70 – Email : usgrassoise@gmail.com

N° SIRET 513559195 00013

www.usgrassoise.fr



ANNEXE 2 : PRIX, REDUCTIONS ET CONDITION DE PAIEMENT DE LA COTISATION

EQUIPES	U7 2011/12	U9 2009/10	U11 2007/08	U13 2005/06	U15 2003/04	U17 2001/2002	U20 1998/99/00	SENIORS 1997 et +	LOISIRS 1997 et +	DIRIGEANTS 16 ans et +
FEM.	120€		140€	170€		190€		120€	Gratuit	
MASC.	120€		140€	170€		190€		120€	Gratuit	

Comme vous pouvez le constater, les tarifs n'ont pas augmenté cette saison.

Pour information, le prix d'une licence est composé en général de la façon suivante :

	Composition du prix d'une licence (en %)	Coût engagé par le club pour une licence de 170 €
60 % de frais directs	15 % reversés à la FFBB (licence et assurance)	26 €
	25 % relatifs au budget des entraîneurs	42 €
	20 % relatifs au budget des arbitres	34 €
		soit 102 €
40 % de frais de fonctionnement	10 % de frais logistique (buvette, secrétariat)	17 €
	10 % de frais de matériels (ballons, chasubles, plots)	17 €
	20% de frais divers liés aux évènements du club (Tournoi, Noël du Club ...)	34 €

Les chiffres ci-dessus restent approximatifs et arrondis afin de pouvoir vous donner un aperçu de la répartition des coûts compris dans une licence.

Les tarifs sont dégressifs en fonction du nombre de personnes de la même famille et résidant dans un même foyer. En effet, une **réduction de 20€** par inscription sera accordée à partir de la 2^{ème} personne inscrite. Exemple : un parent qui souhaite inscrire ses deux enfants en U7 paiera 120€ pour le 1^{er} enfant et 100€ pour le suivant. S'il souhaite lui aussi prendre une licence (catégorie Senior Compétition), il l'a paiera 170€.

Veuillez noter que l'US Grassoise Basketball vous offre la possibilité de **payer votre licence en trois fois sans frais**. Les trois chèques seront encaissés à la fin des mois qui suivent votre inscription hors période de vacances scolaires (exemple : fin septembre, fin octobre, fin novembre). Attention : bien qu'encaissés à dates différentes, les trois chèques devront obligatoirement être joints au dossier dès l'inscription.

ANNEXE 3 : BON DE COMMANDE BOUTIQUE CLUB

(en fonction du stock encore disponible ; le paiement doit être séparé de celui de la licence)

BASKET STORE.fr BOUTIQUE OFFICIELLE DE L'UNION SPORTIVE GRASSOISE **U.S. GRASSOISE BASKETBALL**

PACK TRAINING
60€

PRIX UNITAIRES

- 1 Gourde Erima 5€
- 2 Ensemble Réversible Spalding 50€*
- 3 Ballon Spalding (T5-6-7) 15€

Correspondance des tailles SPALDING

Standard	XXS	XS	S	M	L	XL	XXL
Cm	128	146	168	176	184	190	202

*** LOGO DU CLUB INCLUS**

BON DE COMMANDE Nom, Prénom, Catégorie, Tél :

ARTICLE	QUANTITE	TAILLE	PRIX CLUB
PACK TRAINING		Ballon : Bas de l'Ensemble Réversible : Haut de l'Ensemble Réversible :	€
GOURDE			€
ENSEMBLE REVERSIBLE		Bas de l'Ensemble Réversible : Haut de l'Ensemble Réversible :	€
BALLON			€
JOINDRE VOTRE PAIEMENT A VOTRE COMMANDE (chèque à l'ordre de l'UNION SPORTIVE GRASSOISE ou espèces)			TOTAL A PAYER €

CONTACT :
usgrassoise@gmail.com

BASKET STORE.fr BOUTIQUE OFFICIELLE DE L'UNION SPORTIVE GRASSOISE **U.S. GRASSOISE BASKETBALL**

PACK COMPET
70€

PRIX UNITAIRES

- 1 T-Shirt PES CLUB 15€
- 2 Survêtement PES CLUB 45€
- 3 Sac de Sport 20€

Correspondance des tailles ERIMA

Standard	6a.	8a.	10a.	12a.	14a.	S	M	L	XL	XXL
Cm	116	128	140	152	164	168	174	180	186	192
Erima	00	0	1	2	3	4	5	6	7	8

LOGO DU CLUB INCLUS

BON DE COMMANDE Nom, Prénom, Catégorie, Tél :

ARTICLE	QUANTITE	TAILLE	PRIX CLUB
PACK COMPETITION		Haut de survêtement : Bas de survêtement : T-shirt :	€
SURVÊTEMENT		Haut de survêtement : Bas de survêtement :	€
T-SHIRT			€
SAC DE SPORT		M	€
JOINDRE VOTRE PAIEMENT A VOTRE COMMANDE (chèque à l'ordre de l'UNION SPORTIVE GRASSOISE ou espèces)			TOTAL A PAYER €

CONTACT :
usgrassoise@gmail.com