

# UNION SPORTIVE GRASSOISE BASKET-BALL

# DOSSIER D'INSCRIPTION

POUR LA SAISON 2019/2020



RENOUVELLEMENTS ET MUTATIONS À FAIRE À PARTIR DU :

**14 JUIN** POUR LES LICENCIÉS FFBB

CRÉATIONS À FAIRE À PARTIR DU :

**02 SEPT.** POUR LES NON LICENCIÉS

## ATTENTION :

2 ENTRAÎNEMENTS D'ESSAI MAXIMUM

REPRISE DES ENTRAÎNEMENTS : SEMAINE DU 02 SEPT. 2019.

● NOMBRE DE PLACES LIMITÉ : SEULS LES 1ERS DOSSIERS COMPLETS SERONT RETENUS.

DOSSIER TÉLÉCHARGEABLE SUR  
[WWW.USGRASSOISE.FR](http://WWW.USGRASSOISE.FR)

# PIECES A FOURNIR

à remettre à son entraîneur ou à envoyer à l'adresse ci-dessous (uniquement pour les licenciés 2018/2019)

## ☐ LE DOSSIER FFBB (p°3)

- **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 (entraîneur, arbitre, dirigeant) : indiquer la dans la case « 2<sup>ème</sup> famille ».
- **La charte d'engagement :**  
→ A remplir uniquement par les joueurs qui évolueront en Seniors Masculins 1.
- **Certificat médical :**  
→ Obligatoire, sauf pour les licenciés dont le nom figure en pages 7 et 8 et qui ont répondu « NON » à toutes les questions du questionnaire de santé, ainsi que pour les dirigeants qui ne sont ni joueur ni entraîneur.
- **Attestation Questionnaire Santé :**  
→ Obligatoire pour les personnes dont le nom figure en pages 7 et 8 (**dater et signer**).
- **Sur-classement :**  
→ Sur-classement obligatoire à remplir par un médecin pour les U11F nées en 2009, les U13F et les U20M nés en 2002.
- **Dopage :**  
→ Obligatoire pour les licenciés 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°5)

→ Obligatoire pour les personnes dont le nom figure en pages 7 et 8 (**dater et signer**).

## ☐ LE DOSSIER USG (p°6)

- 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.**

## ☐ UNE PHOTO D'IDENTITÉ

● A envoyer par SMS au 06 34 24 72 70 ou à l'adresse [usgrassoise@gmail.com](mailto:usgrassoise@gmail.com) (préciser le prénom/nom/catégorie du licencié)

## ☐ 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 (espèces ou chèque(s) à l'ordre de l'Union Sportive Grassoise)

U7M&F 2013/14	U9M&F 2011/12	U11F 2009/10	U11M 2009/10	U13M&F 2007/08	U15M&F 2005/06	U18F 2002/03/04	U20M 2000/01/02	SENIORS M&F 1999 et +	LOISIRS 1999 et +
						U17M 2003/04			
120€			170€			190€		120€	

- Possibilité de payer en 3 fois : les 3 chèques devront être joints au dossier et seront encaissés à un mois d'intervalle, en début de mois.
- Une réduction de 20€ sera accordée à partir de la 2<sup>ème</sup> personne inscrite de la même famille et résidant dans un même foyer.

**DOSSIER A DÉPOSER AVANT LE 13/09/19 POUR POUVOIR JOUER LES 1<sup>ERS</sup> MATCHS DE CHAMPIONNAT**  
**Pour toute information complémentaire, contactez Florian au 06 34 24 72 70.**


**DEMANDE DE LICENCE :**  Création

 Renouvellement

 Mutation

Photo\*

(Format JPEG)

Nom du Club : US GRASSOISE

N° Affiliation du Club : PACOO6007

N°CD : 06

**IDENTITE** (\*Mentions obligatoires)

N° DE LICENCE\* (si déjà licencié) :

SEXE\* : F:  M: 

TAILLE (1) : CM (Pour les joueurs mineurs le champ taille doit être renseigné à des fins de détection)

NOM\* : PRENOM\* : DATE DE NAISSANCE\*

LIEU DE NAISSANCE\* : PAYS : NATIONALITE\*(majeurs uniquement) :

ADRESSE : CODE POSTAL : VILLE\*

TELEPHONE DOMICILE PORTABLE : EMAIL\*

- J'autorise les partenaires de la FFBB à m'envoyer, par courriel, des offres commerciales.  
 Je refuse que la Fédération conserve ma photographie au-delà de la saison sportive en cours.

FAIT LE : certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements ci-dessus

Signature obligatoire du licencié  
ou de son représentant légal :Cachet et signature du  
Président du club :

Union Sportive Grassoise Basketball  
Salle Omnisports, 67 av. de Provence  
13130 GRASSE  
Email : usgrassoise@gmail.com  
Site : www.usgrassoise.fr  
N°SIRET 513559195 00013

**CERTIFICAT MEDICAL** (à remplir par le médecin - \*Rayer la mention inutile)

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

FAIT LE A

Signature du médecin : Cachet :

**SURCLASSEMENT** (ne nécessitant pas un imprimé spécifique)

M/Mme ..... 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 : Cachet :

**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 (cerfa N°15699\*01 joint à la demande) 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

Signature du licencié :

**PRATIQUE SPORTIVE BASKET** (type de licence souhaitée) :

1 <sup>ère</sup> famille*	Catégorie	2 <sup>ème</sup> famille (optionnelle)	Niveau de jeu*
<b>Joueur</b> <input type="checkbox"/> Compétition <input type="checkbox"/> Loisir <input type="checkbox"/> Vivre Ensemble	<input type="checkbox"/> U..... <input type="checkbox"/> Senior		
<input type="checkbox"/> Technicien	<input type="checkbox"/> Non diplômé <input type="checkbox"/> Diplômé Fédéral <input type="checkbox"/> Diplômé d'Etat	<input type="checkbox"/> Technicien <input type="checkbox"/> Officiel <input type="checkbox"/> Dirigeant	
<input type="checkbox"/> Officiel	<input type="checkbox"/> Arbitre <input type="checkbox"/> OTM <input type="checkbox"/> Commissaire <input type="checkbox"/> Observateur <input type="checkbox"/> Statisticien		
<input type="checkbox"/> Dirigeant	<input type="checkbox"/> Elu <input type="checkbox"/> Accompagnateur <input type="checkbox"/> Salarié		

**\*CHARTRE 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  Pré-Nationale

\*Mentions obligatoires

**INFORMATION ASSURANCES :** (Cocher **obligatoirement** les cases correspondant à vos choix)

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

PRÉNOM :

- Reconnais avoir reçu et pris connaissance des notices d'information relatives aux garanties Individuelle Accident (Accord collectif n° 2159 / Mutuelle des Sportifs-MDS), Assistance Rapatriement et Responsabilité Civile (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'ADHESIONS DUMENT COMPLÉTÉES, DATÉES, SIGNÉES ET ACCOMPAGNÉES DU RÉGLEMENT CORRESPONDANT SERONT PRISES EN COMPTE PAR L'ASSUREUR**



## Renouvellement de licence d'une fédération sportive

### Questionnaire de santé « QS – SPORT »

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*	OUI	NON
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
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"/>
<b>A ce jour</b>		
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"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

#### Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement 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.

**Prénom et Nom du Licencié :** .....  
**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<sup>ème</sup> licence d'une même famille résidant dans le même foyer).

Règlement :  Espèces  Coupon(s) sport  Chèque(s) (nombre :  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 (<https://goo.gl/2zWzZi>) 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 entraînements 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 (ou 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](http://www.usgrassoise.fr)



# ANNEXE 1 : LISTING DES LICENCIÉS AYANT UN CERTIFICAT MÉDICAL DE MOINS DE 3 ANS

Les personnes dont les noms figurent dans la liste ci-dessous ne sont pas obligées de fournir un certificat médical, à condition qu'elles aient répondu « NON » à toutes les questions du questionnaire de santé disponible en page 3.

<b>ADNANI</b>	Nawress
<b>ADNANI</b>	Rozlen
<b>ADNANI</b>	Jibril
<b>AGUILAR</b>	Evan
<b>ALLAIN</b>	Corentin
<b>ALLENNE</b>	Giulian
<b>ANOUAR</b>	Theo
<b>ANTOINE-ITIER</b>	Alrik
<b>ARDITI-CHARRIER</b>	Solveig
<b>ARFAOUI</b>	Adam
<b>ARNAUD</b>	Lili
<b>ASFOUR</b>	Naya
<b>AUBRIL</b>	Valentin
<b>BAHIJ--FONTAINE</b>	Lina
<b>BARBE</b>	Adrien
<b>BAUDART</b>	Carla-marie
<b>BEKHALED</b>	Nawel
<b>BELKACEMI</b>	Zinedine
<b>BEN ZINA</b>	Malek
<b>BENSERRAI</b>	Nasreddine
<b>BERGUA</b>	Antonin
<b>BERTHELOT</b>	Camille
<b>BEZZOUH</b>	Adem
<b>BISIAU</b>	Liam
<b>BOEGLIN</b>	Nohan
<b>BONAFOS</b>	Hugo
<b>BONNAUD</b>	Ethan
<b>BONNAUD</b>	Mickael
<b>BONNOUVRIER</b>	Leny
<b>BONNOUVRIER</b>	Tony
<b>BOUBAKER</b>	Yanis
<b>BOUHADIDA</b>	Marwane
<b>BOULFETEIS</b>	Idriss
<b>BOURLON</b>	Alexis
<b>BOXBERGER</b>	Morgan
<b>BRULE</b>	Amelia
<b>BUROIS</b>	Gilles
<b>BZODEK</b>	Raphael
<b>CABRERA</b>	Jade
<b>CAPARROS</b>	Cyril
<b>CAPARROS</b>	Damien
<b>CARRIERE</b>	Benjamin
<b>CASTES</b>	Martin
<b>CHA</b>	Francisco

<b>CHANG</b>	Yu Chang
<b>CHASSAGNE</b>	Thomas
<b>CHEVALLIER WILLEMS</b>	Ulysse
<b>CHOUCHOUNOFF</b>	Cameron
<b>COLLIN</b>	Jean Charles
<b>COLY</b>	Laurent
<b>COMBLE</b>	Ethan
<b>COREIL</b>	Valentin
<b>COULIDIATI</b>	Steve
<b>COUSY</b>	Bastien
<b>COVRE</b>	Bruno
<b>CRIMI</b>	Raphael
<b>CRU</b>	Marianne
<b>CUPILLARD</b>	Aris
<b>DAADAA</b>	Rania
<b>DAADAA</b>	Kamis
<b>DECALONNE</b>	Tom
<b>DECOMBAS</b>	Baptiste
<b>DECOSTER</b>	Noelie
<b>DEMARIA</b>	Matthieu
<b>DENNER</b>	Lucile
<b>DI GIULIO</b>	Theo
<b>DIEREN</b>	Cyril
<b>DINELLI</b>	Tiago
<b>DINELLI</b>	Rubben
<b>DIOUF</b>	Mamadou Ethan
<b>DONADINI</b>	Patrick
<b>DORDILLY</b>	Lou
<b>DUGAST</b>	Theo
<b>DUHAUMONT</b>	Anna
<b>DURAND</b>	Thomas
<b>EHRET</b>	Quentin
<b>EINAUDI</b>	Louann
<b>ELAMMOUCHI ROCH</b>	Tony
<b>ENSERET</b>	Quentin
<b>ERB</b>	Lara
<b>ESNAULT</b>	Clement
<b>FERNANDEZ--NIELSEN</b>	Axel
<b>FERNANDEZ--NIELSEN</b>	Laly
<b>FILIBE</b>	Joao David
<b>FIorentino</b>	Matteo
<b>FORLEO</b>	Guillaume
<b>FRANCONIERI</b>	Joris
<b>FRANK</b>	Noe

## 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](http://www.usgrassoise.fr)



<b>FRANK</b>	Romain
<b>GALANTINI</b>	Clovis
<b>GANANCIA</b>	Frederique
<b>GARCIA</b>	Nathan
<b>GARRAUD</b>	Noam
<b>GARRAUD</b>	Nattan
<b>GAULMIN</b>	Juliette
<b>GAUTHIER</b>	Bertrand
<b>GELOT</b>	Clement
<b>GELOT</b>	Bruno
<b>GERMAIN</b>	Gregoire
<b>GILBERT</b>	Coralie
<b>GILBERT</b>	Chloe
<b>GIMENEZ</b>	Victoria
<b>GINET</b>	Loic
<b>GIOVANNESCHI</b>	Lionel
<b>GIUGLARIS</b>	Devon
<b>GOLEBIOWSKI</b>	Arno
<b>GROS</b>	Philippe
<b>GRUSZKA</b>	Antoine
<b>GRUSZKA</b>	Arthur
<b>HAMON</b>	Elouan
<b>HO-VAN</b>	Ilian
<b>HUMBERT</b>	Ilona
<b>JAQUET</b>	Paul
<b>KERNER</b>	Marlow
<b>KOVACIC</b>	Franck
<b>LABBE</b>	Valentin
<b>LACQUEMENT</b>	Melina
<b>LAKMANE</b>	Simon
<b>LARVARON</b>	Guillaume
<b>LE BRETON--GIUGLARIS</b>	Ambre
<b>LE BRETON--GUIGLARIS</b>	Cameron
<b>LEDROLE</b>	Titouan
<b>LEHELLEYE</b>	Jules
<b>LEVERT</b>	Frederic
<b>LIGAMMARI</b>	Enzo
<b>LIPARI</b>	Jean
<b>LODGE</b>	Jaimie
<b>LOPES DE CARVALHO</b>	Tyrise
<b>LOPEZ</b>	Killian
<b>LOPEZ</b>	Delphine
<b>LORENZON</b>	Florine
<b>LOURDEL</b>	Jade
<b>MAANI BIRO</b>	Zakaria
<b>MACCARI</b>	Juliann
<b>MANGIANTE</b>	Tristan
<b>MASQUELIER</b>	Raphael
<b>MASSON</b>	Hugo
<b>MATEO</b>	Antonio
<b>MATHEY</b>	Romain
<b>MATTEO</b>	Jonathan

<b>MAURAY</b>	Theo
<b>MERABET</b>	Foued
<b>M'HAMLI</b>	Adam
<b>MILAZZO</b>	Joseph
<b>MONTEROSSO-VIAL</b>	Luigi
<b>MWANATAMBWE</b>	Joel Akili
<b>MWANATAMBWE</b>	Francine Baraka
<b>NACCARA</b>	Eya
<b>NDOUMBE ESSAKA</b>	Celena
<b>NDOUMBE ESSAKA</b>	Julia
<b>NIESOR</b>	Thomas
<b>NOUIR STEBE</b>	Yessine
<b>OPPEDISANO</b>	Cecile
<b>PAMPHILE</b>	Joshue
<b>PARIS</b>	Michel
<b>PELLEGRINI</b>	Lucas
<b>PETULLA</b>	Nicolas
<b>PEYROL</b>	Nicolas
<b>PINI</b>	Falco
<b>POIRIEUX</b>	Nicolas
<b>PREUVOT</b>	Leo
<b>PRIOUX</b>	Garance
<b>RAFFAELLI GUIGNETTE</b>	Pacey
<b>RAMI</b>	Hugo
<b>RAMI</b>	Thomas
<b>REMOUSSIN</b>	Guillaume
<b>RINGOT</b>	Clementine
<b>RIPERT</b>	Maxime
<b>ROULIN</b>	William
<b>SAANOUNI</b>	Nadim
<b>SANCHEZ</b>	Ainhoa
<b>SAUSSEAU</b>	Maelys
<b>SERRATORE</b>	Ugo
<b>SORGIA</b>	Thomas
<b>STAMEGNA</b>	Joaya
<b>SULON</b>	Keziah
<b>SULON</b>	Mahely
<b>THUILLIER</b>	Paul
<b>TROUVE</b>	Maxime
<b>UGLIOLA</b>	Fabiano
<b>VACHER--PENA</b>	Lenny
<b>VALENTE</b>	Alexandre
<b>VALENTE</b>	Nathan
<b>VANVYNCKT</b>	Loen
<b>VENDEVILLE</b>	Kilian
<b>VENTURELLI</b>	Thomas
<b>WEIGELT</b>	Elea

## 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](http://www.usgrassoise.fr)



# ANNEXE 2 : LE PLANNING DES ENTRAINEMENTS

EQUIPES MIXTES		LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENREDI
2013/2014	U7			Omnisports 17h00-18h30		
2011/2012	U9					
1999 et avant	LOISIRS	Les Jasmins 20h00-22h00				
1999 et avant	SENIORS MIXTE COMPET.					
EQUIPES GARCONS		LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENREDI
2009/2010	U11 MASC. 1			Canteperdrix 17h30-19h00	Canteperdrix 17h30-19h00	
	U11 MASC. 2					
2007/2008	U13 MASC. 1		De Croisset 18h00-19h30			Omnisports 17h30-19h00
	U13 MASC. 2					
2005/2006	U15 MASC. 1			Amiral 18h00-19h30		De Croisset 18h00-19h30
	U15 MASC. 2			Amiral 19h30-21h00		
2003/2004	U17 MASC. 1			De Croisset 19h30-22h00		Omnisports 19h00-20h30
	U17 MASC. 2					De Croisset 19h30-21h00
02/01/2000	U20 MASC.		De Croisset 19h30-21h00			Omnisports 20h30-22h00
1999 et avant	SENIORS MASC. 3			Les Jasmins 20h30-22h00		Les Jasmins 20h30-22h00
	SENIORS MASC. 2		De Croisset 19h30-21h00			De Croisset 21h00-22h30
	SENIORS MASC. 1		De Croisset 21h00-22h30	Omnisports 20h30-22h00		
EQUIPES FILLES		LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENREDI
2009/2010	U11 FEM.			Les Jasmins 17h30-19h00		Les Jasmins 17h30-19h00
2007/2008	U13 FEM.					
2005/2006	U15 FEM.			Omnisports 18h30-20h30	De Croisset 18h00-19h30	
2002/03/04	U18 FEM.			Les Jasmins 17h30-19h00	De Croisset 18h00-20h00	
2001 et avant	SENIORS FEM.			Les Jasmins 19h00-20h30		Les Jasmins 19h00-20h30

**SOUS RÉSERVE DE MODIFICATIONS EN FONCTION DES CRÉNEAUX OCTROYÉS PAR LA MAIRIE ET DES DISPONIBILITÉS DES COACHS !**

**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](http://www.usgrassoise.fr)



## ANNEXE 3 : BOUTIQUE CLUB



T-shirt Homme

T-shirt Femme

T-shirt Enfant



Polo Homme

Polo Femme

Polo Enfant



Sweat Adulte



Sweat Enfant



Pantalon



Gourde

Le gris est légèrement différent  
du modèle adulte



Ensemble réversible



Sac de sport



Petit sac à dos



Ballon

Bon de commande à télécharger sur le site du club au lien suivant :

<http://bit.ly/boutique-usg>

# ANNEXE 4 : ABONNEMENT SHARKS D'ANTIBES

**BON DE COMMANDE**  
**ABONNEMENTS LICENCIÉS SAISON 2019-2020**

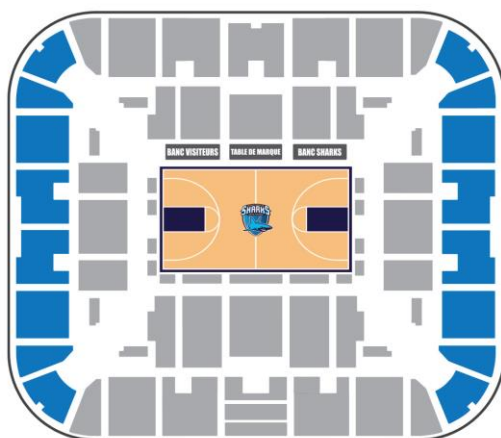
Une question ? Contactez-nous par par téléphone au 04.83.28.15.14 ou par mail à [ticketing@sharks-antibes.com](mailto:ticketing@sharks-antibes.com)  
 Tous les champs sont obligatoires.

INFORMATIONS DU LICENCIÉ			
Civilité	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur	Date de Naissance _____
Nom	_____		
Prénom	_____		
Adresse	_____		Code Postal _____
Ville	_____		
Téléphone	_____		
E-mail	_____		
Club du licencié	_____		
N° de licence			

ACCOMPAGNANTS DU LICENCIÉ (2 MAXIMUM)			
Nom et Prénom	E-mail	Téléphone	Place

## LES TARIFS LICENCIÉS BASKET 2019/2020

CATÉGORIE	LICENCIÉ - 18 ANS	ACCOMPAGNANT LICENCIÉ -18 ANS	LICENCIÉ +18 ANS	ACCOMPAGNANT LICENCIÉ +18 ANS
	..... x 50€	..... x 75€	..... x 100€	..... x 100€



**TOTAL DE LA COMMANDE** \_\_\_\_\_ €

### MODE DE PAIEMENT

- Chèque à l'ordre de «Antibes Sharks»
- Espèces
- Carte Bancaire
- Chèques Vacances

Date et signature précédées de la mention «Lu et approuvé»

Téléphone: **04.83.28.15.14** e-Mail: [ticketing@sharks-antibes.com](mailto:ticketing@sharks-antibes.com)  
 Bon de Commande à retourner par mail à l'adresse suivante: [ticketing@sharks-antibes.com](mailto:ticketing@sharks-antibes.com)  
 Ou par courrier à: **Antibes Sharks - Service Billetterie - Azurarena Antibes - 250 rue Emile Hugues - 06600 ANTIBES**



**UNION SPORTIVE GRASSOISE**  
 Salle Omnisports 67, Avenue de Provence 06130 GRASSE  
 Tel. : 06.34.24.72.70 – Email : [usgrassoise@gmail.com](mailto:usgrassoise@gmail.com)  
 N° SIRET 513559195 00013  
[www.usgrassoise.fr](http://www.usgrassoise.fr)

