



## AVENIR SPORTIF D'ORLY BASKET

1 RUE DU VERGER - 94310 ORLY  
TEL : 07 68 14 36 19 (09 54 50 37 73 siège ASO)  
Email: [asobasket@wanadoo.fr](mailto:asobasket@wanadoo.fr)  
Site: [asobasket.fr](http://asobasket.fr)



### COTISATIONS 2020/2021

Catégories	Années	Cotisations
<b>Seniors</b>	<b>2000 et avant</b>	<b>185 €</b>
<b>U20</b>	<b>2001 / 2002</b>	<b>185 €</b>
<b>U18 Filles &amp; U17 Masculins</b>	<b>2003 / 2004 / 2005</b>	<b>170 €</b>
<b>U15</b>	<b>2006 / 2007</b>	<b>165 €</b>
<b>U13</b>	<b>2008 / 2009</b>	<b>155 €</b>
<b>U11</b>	<b>2010 / 2011</b>	<b>140 €</b>
<b>U9</b>	<b>2012 / 2013</b>	<b>140 €</b>
<b>Baby Basket</b>	<b>2014 / 2015</b>	<b>125 €</b>
<b>Micro Basket</b>	<b>2016 / 2017</b>	<b>60€ le Semestre</b>
<b>Loisirs Hommes</b>	<b>2000 et avant</b>	<b>125 €</b>
<b>Loisirs Femmes</b>	<b>2002 et avant</b>	<b>100€</b>
<b>Green Boys Academy</b>	<b>De 2009 à 2004</b>	<b>125€</b>
<b>Licence T (Licence Prêt)</b>	<b>A partir des U15</b>	<b>100 €</b>
<b>Réduction Famille</b>	<b>A partir de 3 licences</b>	<b>40 € sur la totalité</b>
<b>Frais de Mutations</b>	<b>à partir de U15</b>	<b>MAJORATION 50 €</b>

LES CHÈQUES SONT A ÉTABLIR À L'ORDRE DE ASO BASKET

### INSCRIPTIONS AU GYMNASSE ROBERT. DESNOS (COSOM)

Rue des Hautes Bornes  
Les Mercredis de 14H30 à 18H00  
Les Samedis de 10H30 à 12H00

**ATTENTION SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT ACCEPTÉS**



## AVENIR SPORTIF D'ORLY BASKET

1 RUE DU VERGER - 94310 ORLY  
TEL : 07 68 14 36 19 (09 54 50 37 73 siège ASO)  
Email: [asobasket@wanadoo.fr](mailto:asobasket@wanadoo.fr)  
Site: [asobasket.fr](http://asobasket.fr)

### DOCUMENTS DEMANDÉS POUR L'INSCRIPTION

- Fiche de renseignements, droit à l'image
- Photocopie de pièce d'identité de l'enfant  
(Carte d'identité ou passeport ou livret de famille)
- La cotisation :
  - Par chèque (paiement en 3 fois à l'ordre de L'ASO BASKET)
  - En espèces (en totalité)
  - Coupon Sport ANCV (Chèque vert)
  - Original du Forfait loisir jeune (CAF)
  - Attestation CAF de l'Allocation Prime de Rentrée Scolaire (Feuille complète) pour l'aide 'Tous En Club'

VISITE MEDICALE POSSIBLE AU CENTRE MEDICO SPORTIF CALMETTE  
SUR RENDEZ-VOUS

**01 48 90 24 10**



# AVENIR SPORTIF D'ORLY BASKET

1 RUE DU VERGER - 94310 ORLY  
TEL : 07 68 14 36 19 (09 54 50 37 73 siège ASO)  
Email: [asobasket@wanadoo.fr](mailto:asobasket@wanadoo.fr)  
Site: [asobasket.fr](http://asobasket.fr)



## AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e),

Madame, Monsieur,

.....

Tuteur légal de : .....

Domicilié(e) à : .....

Tél : .....

Donne à l'AS Orly Basket l'autorisation de reproduire ou représenter la (ou les) photographie(s) ou film(s) pris lors des manifestations pour les usages suivants :

- Site internet
- Réseaux Sociaux
- Affiches & Publicités

Cette autorisation est valable sans limitation de durée.

Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de la (ou des) photographie(s) ne devront pas porter atteintes à ma réputation ou à ma vie privée.

Conformément à l'article 27 de la loi "Informatique et Liberté" du 06/01/78, les personnes identifiées au présent formulaire disposent d'un droit d'accès et de vérification pour les informations nominatives les concernant et enregistrées sur ordinateur.

Signature (du tuteur ou représentant légal)

Fait à : ..... le : .....

Signature : .



## AVENIR SPORTIF D'ORLY BASKET

1 RUE DU VERGER - 94310 ORLY  
TEL : 07 68 14 36 19 (09 54 50 37 73 siège ASO)  
Email: [asobasket@wanadoo.fr](mailto:asobasket@wanadoo.fr)  
Site: [asobasket.fr](http://asobasket.fr)



### FICHE RENSEIGNEMENTS - SAISON 2020/2021

#### *Coordonnées de l'enfant*

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

TAILLE :

Était-il déjà inscrit en 2019/2020 :

#### *Coordonnées des parents*

**RESPONSABLE 1** Père / Mère / Autre (précisez)

Nom :

Prénom :

Tel :

Mail :

**RESPONSABLE 2** Père / Mère / Autre (précisez)

Nom :

Prénom :

Tel :

Mail :

Lors des compétitions pour les matchs extérieurs, nous demandons aux parents de se libérer  
A tour de rôle pour accompagner les enfants dans leurs déplacements.

Lors des compétitions extérieures, J'autorise mon enfant à être véhiculé dans les voitures des coaches,  
d'autres parents ou en transports (bus, tramway, train) et je dégage la responsabilité des dirigeants et des  
accompagnateurs de la Section lors des compétitions et des déplacements.

OUI  NON

J'autorise les responsables de la section BASKET BALL à prendre toutes les dispositions qui  
s'avèreront nécessaires concernant mon enfant.

OUI  NON

Fait à :

Le :

Signature :