****

 **LIGUE REGIONALE NORMANDIE de BASKETBALL**

 **10 rue Alexander Fleming - 14200 HEROUVILLE SAINT CLAIR**

**crc@normandiebasketball.fr** **– 02 31 46 91 01 – 07 83 46 88 64 (P.POTTIER)**

FORMULAIRE ENGAGEMENT JEUNES REGION - SAISON 2024-2025

ENGAGEMENT U21M

**DATE LIMITE D’ENGAGEMENT : 30 JUILLET 2024**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom du Groupement Sportif** |  | **N° Informatique**  |  |

Adresse e-mail du club :

Si votre engagement concerne une Inter-Equipe (et uniquement dans ce cas-là) merci de bien vouloir indiquer :

Nom de la CTC :

Nom du club porteur de l’Inter-Equipe :

N° informatique de la CTC :

**Nom - Prénom - Président(e) du Club** : Mobile :

**Nom - Prénom - Correspondant(e) du Club** : Mobile :

DIPLOMES REQUIS



RENSEIGNEMENTS SUR L’ENTRAINEUR ET L’EQUIPE  :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A cocher** | **Catégorie** | **Entraineur** | **NOM** | **Prénom** | **Diplôme**  | **E-mail** |
| [x]  | **U21****Masculins** | Entraîneur |  |  |  |  |
| Coach (2) |  |  |  |  |
| **Estimation du niveau de votre équipe U13 F :** [x]  Potentiel ELITE [x]  Haut de tableau Région(**Cocher 1 seule case**) [x]  Niveau Moyen Région [x]  Bas de tableau Région**Motivations pour l’inscription en région :**  |

DROITS D’ENGAGEMENT :

 280 € - U20M

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A cocher** | **Catégorie** | **Nom du Gymnase ou Salle (préciser Ville + CP)**(où joue principalement l’équipe à domicile) | **Montant engagement** |
| [x]  | **U21 M** |  | Base 160 € + Recyc. Ent 60 € + Arbitres 60 € **280 €** |

 **Montant total des engagements** :

Paiement par virement bancaire :

IBAN : FR76 1660 6491 1209 1163 4950 031
Code BIC : AGRIFRPP866

Une facture de vos engagements vous sera adressée courant septembre avec un paiement dans les 10 jours.

CAISSE DE PEREQUATION  :

Paiement par virement bancaire :

IBAN : FR76 1660 6491 1209 1172 8710 037
Code BIC : AGRIFRPP866

Comme la saison dernière, le 1er prélèvement sera effectué en septembre et le dernier en avril.

Les mandats de prélèvements vous seront adressés en septembre.

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

Je soussigné(e) Nom et Prénom du Président(e) du Groupement Sportif :

déclare sur l’honneur m’engager à respecter l’ensemble des règles sportives, financières et administratives de la Ligue de Normandie de Basketball.

Date : Signature Président(e) et Cachet du groupement sportif.

**Le dossier d’engagement doit être adressé par mail à** **crc@normandiebasketball.fr** **ainsi que l’envoi par courrier du dossier complet au siège de la ligue de Normandie au plus tard le 30 juillet 2024**

**Attention : Aucun équipe ne sera prise en compte sans être à jour avec la Trésorerie de la Ligue**