

Saison sportive 2020-2021

Formulaire à l'attention des clubs

**Ce formulaire doit être dûment complété et tous les renseignements fournis.
Dans le cas contraire, votre demande ne sera pas prise en considération**

A – Informations sur le club

Dénomination complète et officielle du club : _____

Structure juridique (association de fait, asbl, autres) : _____

Si votre club est constitué en asbl, quel est votre numéro d'entreprise : _____

Votre club est-il assujéti à la TVA ? : OUI NON

Pour quelle(s) activité(s) le club est-il assujéti ? (si besoin, écrire au verso) : _____

Adresse complète du siège social du club : _____

Téléphone ou GSM _____

E-mail : _____

Mode de communication préconisé par le club (courrier, e-mail, appel téléphonique, etc.) : _____

Discipline sportive pratiquée : _____

Fédération à laquelle votre club est affilié : _____

Nombre d'affiliés **2020-2021** au sein de votre club (tous âges confondus) : _____

| Affiliés de - de 12 ans | | Affiliés de 12 à 18 ans | | Affiliés de 19 à 65 ans | | Affiliés de + de 65 ans | |
|-------------------------|-------------------|-------------------------|-------------------|-------------------------|-------------------|-------------------------|-------------------|
| Nombre de filles | Nombre de garçons | Nombre de filles | Nombre de garçons | Nombre de filles | Nombre de garçons | Nombre de filles | Nombre de garçons |
| | | | | | | | |

Nombre d'affiliés **2019-2020** au sein de votre club (tous âges confondus) : _____

| Affiliés de - de 12 ans | | Affiliés de 12 à 18 ans | | Affiliés de 19 à 65 ans | | Affiliés de + de 65 ans | |
|-------------------------|-------------------|-------------------------|-------------------|-------------------------|-------------------|-------------------------|-------------------|
| Nombre de filles | Nombre de garçons | Nombre de filles | Nombre de garçons | Nombre de filles | Nombre de garçons | Nombre de filles | Nombre de garçons |
| | | | | | | | |

Président (obligatoire)

- Nom : _____
- Prénom : _____
- Adresse : _____
- tél. et/ou GSM : _____
- E-mail : _____

Secrétaire (obligatoire)

- Nom : _____
- Prénom : _____
- Adresse : _____
- tél. et/ou GSM : _____
- E-mail : _____



Trésorier (obligatoire)

- Nom : _____
- Prénom : _____
- Adresse : _____
- tél. et/ou GSM : _____
- E-mail : _____

B – Informations relatives à la saison sportive 2020-2021

Souhaitez-vous renouveler votre réservation ? OUI NON

Si « OUI », merci de bien vouloir indiquer, dans le tableau ci-dessous, la réservation souhaitée pour la saison sportive 2020-2021 :

| Hall omnisports ou école | Salle | Jour | Horaire | | Entraînement et/ou compétition | Niveau de compétition (loisirs, provincial, national, international) |
|--|-------|------|---------|-----|-----------------------------------|--|
| | | | Début | Fin | | |
| <i>Nom et prénom de l'entraîneur :</i> | | | | | | <i>tél.</i> |
| | | | | | | |
| <i>Nom et prénom de l'entraîneur :</i> | | | | | | <i>tél.</i> |
| | | | | | | |
| <i>Nom et prénom de l'entraîneur :</i> | | | | | | <i>tél.</i> |
| | | | | | | |
| <i>Nom et prénom de l'entraîneur :</i> | | | | | | <i>tél.</i> |
| | | | | | | |
| <i>Nom et prénom de l'entraîneur :</i> | | | | | | <i>tél.</i> |

Vos séances d'entraînement sont-elles mixtes ?

OUI NON

La saison sportive 2020-2021 débute le mercredi 01/07/2020 et se termine le mercredi 30/06/2021.

Vous êtes donc inscrits par défaut, en continu, pour cette période. Sauf avis contraire de votre part, toutes les heures programmées entre le mercredi 01/07/2020 et le mercredi 30/06/2021 vous seront facturées.

Si vos activités débutent plus tôt/plus tard et/ou se terminent plus tôt/plus tard, veuillez en mentionner les dates ci-après :

Votre saison débute le : _____

Votre saison se termine le : _____

Interruption des activités régulières durant les vacances scolaires :

| | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| JUILLET | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| AOUT | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| TOUSSAINT (du lundi 02/11/2020 au dimanche 08/11/2020) ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| NOËL (du lundi 21/12/2020 au dimanche 03/01/2021) ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| CARNAVAL (du lundi 15/02/2021 au dimanche 21/02/2021) ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| PÂQUES (du lundi 05/04/2021 au dimanche 18/04/2021) ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Autre ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

C – Informations sur les activités réservées aux jeunes

Quelles sont les heures d'occupation réservées exclusivement aux jeunes de moins de 18 ans ?



Merci de bien vouloir préciser, dans le tableau ci-dessous, les heures d'occupation réservées exclusivement aux jeunes de moins de 18 ans.

| Salle | Jour | Horaire | | Type d'occupation |
|-------|------|---------|-----|-------------------|
| | | Début | Fin | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

D'autre part, afin de nous permettre la mise en application de projets destinés essentiellement aux jeunes, nous avons également besoin d'une **liste exhaustive reprenant les nom, prénom, date de naissance, adresse complète ET numéro de licence valide de chacun de ces jeunes pour l'année en cours**. Nous vous invitons à bien vouloir nous envoyer cette liste sous format électronique par e-mail à l'adresse suivante : sport@courcelles.be.

Quel est le montant de la cotisation annuelle (assurance et affiliation à votre fédération comprises) que le club réclame aux jeunes ?

| Catégorie d'âge | Nombre de jeunes | Montant de la cotisation versée |
|-----------------|------------------|---------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Si le club envisage d'organiser l'une ou l'autre activité exceptionnelle (tournoi, challenge, stages, fête de club, etc.) déjà programmée pour la saison sportive 2020-2021, veuillez compléter le tableau ci-dessous :

| Date ou période souhaitée | Salle(s) souhaitée(s) | Type d'organisation |
|---------------------------|-----------------------|---------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

D – Autres renseignements

Nom de la compagnie d'assurance : _____

Numéro de la police couvrant la réparation des dommages corporels des participants aux activités organisées par le club : _____

Conditions d'admission au club :

Age minimum : _____

Age maximum : _____

Sexe (M et/ou F) : _____

Montant de la cotisation (par an ou par mois¹) : _____



Montant de l'assurance annuelle : _____

Autres conditions d'accès : _____

¹Biffer la mention inutile

*

* *

Je soussigné(e) _____ (nom, prénom, fonction)

représentant officiellement le club _____

certifie que les informations reprises ci-dessus sont exactes.

Fait à _____, le _____ .

Signature :

