

**Attestation de prise de connaissance du règlement Intérieur  
- V1 approuvée en AG le 14 juin 2024 –  
et appliqué pour la saison 2024/2025**

Je soussigné (NOM, Prénom) \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de Mère  Père  Tuteur légal

Parent exerçant le droit de garde

Du mineur suivant (NOM, Prénom) : \_\_\_\_\_

atteste avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'association Sablé Basket.

J'accepte l'ensemble des dispositions dudit règlement dont un exemplaire m'a été remis et je m'engage à en respecter toutes les clauses.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

LE CLUB	LE/LA LICENCIÉ-E	LES PARENTS / RESPONSABLES LEGAUX	
Laurent TAUVRY Président			
 <b>SABLE BASKET</b> BP 154 72303 Sablé-sur-Sarthe Cedex 02 43 92 62 71 sablebasket@wanadoo.fr 			