

SECTION BADMINTON

Enseignement et pratique libre encadrée Enfants & Adultes Loisirs

FICHE D'INSCRIPTION - Saison 2021 – 2022

Nom du joueur :

Prénom :

Date de naissance :

Coordonnées identiques 2020-21 : Oui / Non

Adresse :

Code Postal :

Ville :

☎ Domicile : **Portable :**

Mail pour réception des informations :

TARIFS

- Cotisation *licence comprise* : 149 €
- Cotisation 2^{ème} membre de la famille *licence comprise* : 139 €
- Cotisation 3^{ème} membre de la famille *licence comprise* : 129 €

ATTENTION
Seuls les dossiers complets
seront traités !

HORAIRE SOUHAITE dans la limite des places disponibles :

- Mardi de 12h00 à 13h30 (adultes et jeunes + de 16 ans) - Jean Mermoz
- Mardi de 17h15 à 18h45 (Jeunes de 7 à 16 ans) - Vallée à la Dame
- Mercredi de 19h00 à 20h30 (jeunes + de 12 ans) - Jean Mermoz
- Mercredi de 20h30 à 22h30 (adultes) - Vallée à la Dame
- Jeudi de 12h00 à 13h30 (adultes et jeunes + de 16 ans) - Jean Mermoz
- Jeudi de 17h00 à 18h30 (jeunes de 7 à 16 ans) - Jean Mermoz
- Vendredi de 18h45 à 20h30 (jeunes + de 12 ans) – Jean Mermoz petite salle
- Vendredi de 19h00 à 20h30 – (Perf. - adultes et jeunes + de 16 ans) – Vallée à la Dame
- Samedi de 9h00 à 10h30 (enfants de 7 à 12 ans) - Jean Mermoz
- Samedi de 10h30 à 12h30 (adultes et jeunes + de 16 ans) - Jean Mermoz
- Samedi de 10h45 à 12h45 (adultes et jeunes + de 16 ans) - Vallée à la Dame

Je joins les pièces suivantes :

- 1 fiche d'inscription (ce document)
- 1 paiement par chèque de € à l'ordre du T.U.V.B
- 1 paiement par CB (Forum) de € titulaire de la carte :
- Eventuellement, le(s) document(s) attestant le(s) avoir(s) déduit(s) de la cotisation payée :
 - mail, attestation
- Avoirs (sous réserve de vérification) :
 - de € section émettrice :
 - de € section émettrice :
- Pour les adultes, en inscription initiale :
1 certificat médical (CM) de non-contre-indication à la pratique du badminton
- Pour les adultes, en réinscription après 2020-21 :
1 certificat médical de non-contre-indication à la pratique du badminton ou le questionnaire de santé (si le CM a moins de 3 saisons successives)
- Pour les mineurs : questionnaire de santé mineurs

Fait le à Signature : ...

POUR LES ENFANTS MINEURS :

Père / mère / tuteur / tutrice (obligatoire) : Nom/ Prénom :

Tel : Mail :

Père / mère / tuteur / tutrice (facultatif) : Nom/ Prénom :

Tel : Mail :

Je soussigné(e) M / MME NOM

agissant en qualité de père / mère / tuteur / tutrice autorise pour mon fils / ma fille / mon pupille / ma pupille le responsable du club à faire intervenir les services de santé publics en cas d'accident corporel de l'enfant.

Nom de l'enfant : Prénom de l'enfant :

Signature du représentant légal : le :

Des photos seront prises à l'occasion des diverses manifestations organisées par le Club, veuillez nous avvertir en cas de refus.