SECTION BADMINTON

Enseignement et pratique libre encadrée Enfants & Adultes

FICHE D'INSCRIPTION - Saison 2023 – 2024

MINEURS

Nom du joueur : ..... **Prénom :** .....

Date de naissance : Coordonnées identiques 2022-23 : Oui / Non

Adresse :

Code Postal : Ville :

☎ **Domicile** : ..... **Portable** : .....

Mail pour réception des informations : .....

TARIFS

- ☐ Cotisation mineur : 160 €
- ☐ Cotisation performance mineur : 200 €

ATTENTION
Seuls les dossiers complets permettront de jouer !

HORAIRE SOUHAITE dans la limite des places disponibles :

- ☐ Mardi de 12h00 à 13h30 (adultes et + de 16 ans) - Mermoz
- ☐ Mardi de 17h15 à 18h45 (7 à 12/14 ans) - Mermoz
- ☐ Mercredi de 18h45 à 20h15 (+ de 12 ans) - Mermoz petite salle
- ☐ Jeudi de 12h00 à 13h30 (adultes et + de 16 ans) - Mermoz
- ☐ Jeudi de 17h00 à 18h30 (7 à 12 ans) - Mermoz petite salle
- ☐ Vendredi de 17h00 à 18h30 (7 à 12 ans) - Mermoz petite salle
- ☐ Vendredi de 19h00 à 20h30 (+ de 12 ans) - Vallée à la Dame
- ☐ Samedi de 9h00 à 10h30 (7 à 12 ans) - Mermoz
- ☐ Samedi de 10h30 à 12h30 (adultes et + de 16 ans) - Mermoz
- ☐ Samedi de 10h45 à 12h45 (adultes et + de 16 ans) - Vallée à la Dame

Performance
Mermoz petite salle
- ☐ vendredi de 18h30 à 20H

Multi cours éventuellement possible sur les autres cours non-performance en fonction des disponibilités à la suite des inscriptions après le forum. Parlez-en à votre professeur. Dans ce cas, tarif 200€.

Compétitions : Un jeune motivé pourra éventuellement participer à certaines compétitions, par exemple tournois jeunes Essonnes ou Interclubs, à voir avec le coach.

Je joins les pièces suivantes :

- o 1 fiche d'inscription (ce document)
- o 1 paiement par chèque de ..... € à l'ordre du T.U.V.B
- o 1 paiement par CB (Forum) de ..... € titulaire de la carte : .....
- o questionnaire de santé mineurs

Fait le ..... à ..... Signature : .....

Père / mère / tuteur / tutrice / parent1 (obligatoire) : Nom/ Prénom : .....
Tel : ..... Mail : .....
Père / mère / tuteur / tutrice / parent2 (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 avertir en cas de refus.***

T.U.V.B. – section badminton – Villa Saint Christine - Place Charles de Gaulle – 91370 VERRIERES-LE-BUISSON badminton@tuvb.org