

Badminton Club Fos - Jeunes

FICHE D'INSCRIPTION



PHOTO
À COLLER

PRÉNOM / NOM

DATE DE NAISSANCE

ADRESSE

LIEU DE NAISSANCE

VILLE + CODE POSTAL

PERSONNE A JOINDRE EN CAS D'URGENCE

EMAIL

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

RÉINSCRIPTION

OUI

NON

COMPÉTITIONS

OUI

NON

TARIFS = 100€ : ESPOIRS (NÉ EN 2014 ET APRÈS) / 115€ : JEUNES (NÉ APRÈS LE 01/09/2005)

POUR COMPLÉTER VOTRE INSCRIPTION, VOUS DEVEZ OBLIGATOIREMENT :

- FOURNIR UN CERTIFICAT MÉDICAL (OU LE QUESTIONNAIRE SANTÉ SPORT).
- JOINDRE LE RÈGLEMENT DE VOTRE ADHÉSION (100€ OU 115€ PAR CHÈQUE LIBELLÉ À L'ORDRE DU BCF).
- COMPLÉTER, DATER ET SIGNER LE PRÉSENT BULLETIN D'INSCRIPTION.
- COLLER UNE PHOTO EN HAUT À DROITE.

JE SOUSSIGNÉ(E) PORTABLE :

PÈRE, MÈRE, PERSONNE EXERÇANT L'AUTORITÉ PARENTALE SUR :

1. DÉCLARE ADHÉRER À L'ASSURANCE "RESPONSABILITÉ CIVILE ET ACCIDENTS CORPORELS" PROPOSÉE PAR LA FFBAD ET AVOIR PRIS CONNAISSANCE DES GARANTIES COMPLÉMENTAIRES DANS LE "LIVRET DES LICENCIÉS",
2. AUTORISE LE PRÉSIDENT OU TOUTE PERSONNE DÉLÉGUÉE PAR CE DERNIER À FAIRE PRATIQUER TOUT SOIN MÉDICAL D'URGENCE OU TOUTE INTERVENTION QUI S'AVÉRERAIT INDISPENSABLE CONFORMÉMENT AUX PRESCRIPTIONS DU CORPS MÉDICAL CONSULTÉ,
3. CONCÈDE À L'ASSOCIATION LE DROIT À L'IMAGE SANS CONTRE PARTIE DE RÉMUNÉRATION, L'ASSOCIATION S'ENGAGEANT À EXERCER CE DROIT DANS LA LIMITÉ DE SES BESOINS ET À DES FINS NON-COMMERCIALES,
4. DÉCHARGE DE TOUTE RESPONSABILITÉ L'ASSOCIATION, AINSI QUE TOUTES PERSONNES QUI ASSURERAIENT LE DÉPLACEMENT EN VÉHICULE AUTOMOBILE EN CAS D'ACCIDENT DE LA CIRCULATION, CECI DANS LE CADRE DES DÉPLACEMENTS POUR LES ENTRAÎNEMENTS, FORMATIONS ET COMPÉTITIONS.
5. CERTIFIE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR DU CLUB ET DES CONSIGNES DE SÉCURITÉ POUR PRATIQUER LE BADMINTON. JE M'ENGAGE À LES RESPECTER ET DÉGAGE LE BCF DE TOUTE RESPONSABILITÉ EN CAS DE NON-RESPECT. LES VOLANTS NE SONT PAS FOURNIS MAIS VENDUS À TARIFS PRÉFÉRENTIELS PAR LE CLUB.
6. M'ENGAGE À CE QUE MON ENFANT PARTICIPE À DES COMPÉTITIONS POUR LESQUELLES LE BCF A ENGAGÉ DES FRAIS D'INSCRIPTIONS. JE RECONNAIS QUE TOUT MANQUEMENT NON-JUSTIFIÉ POURRA CONDUIRE LE BCF À PRENDRE DES MESURES JUGÉES ADAPTÉES.
7. AUTORISE MON ENFANT À QUITTER SEUL LE GYMNASSE :

OUI

NON

DATE ET SIGNATURE

LU ET APPROUVÉ

PARTIE RÉSERVÉE AU CLUB :

PAIEMENT PAR CHÈQUE DE : € BANQUE :
NUMÉRO CHÈQUE :

OBSERVATIONS :

PAIEMENT EN ESPÈCES : €
AEVF CARTE COLLÉGIENS PASS'SPORT 50€ DATE :/...../.....