



Club Omnisports de Courcouronnes
SECTION BADMINTON POUR LA SAISON : 2019-2020
INSCRIPTION N°: _____ (A REMPLIR PAR LE CLUB).

DATE D'INSCRIPTION : ___/___/20__

RÉINSCRIPTION : Oui Non

Intéressé(e) par la compétition : Oui Non (*attention surcoût sur la licence*)

*** champs obligatoires**

Nom de l'adhérent* : M. Mme _____ Prénom* _____

Nom des parents* (pour les mineurs si différent des parents) : M. Mme _____

Date de naissance de l'adhérent* : ___ / ___ / ___ Lieu* : _____ Nationalité* : _____

Adresse* : _____

Code Postal* : _____ Ville* : _____

Téléphone : Mobile* : ___ / ___ / ___ / ___ / __. Fixe : ___ / ___ / ___ / ___ / __

Email* (**Ecrire en majuscule très lisiblement**) _____ @ _____

Personne à contacter en cas d'accident* :

Nom : M. Mme _____ Prénom : _____ Téléphone : Mobile : ___ / ___ / ___ / ___ / __

Cotisation : Mini Bad (5/8 ans) 90€ / -18 Ans 110€ / +18 ans 115€ / Participation interclub +15€ au prix de la licence.

Mode de paiement possible : Espèce / Chèques / Chèque ANCV.

La cotisation ne donne pas lieu à remboursement même suite à une blessure.

	Chèque n°	Nom payeur	Mois encaissement	Montant
1				
2				
3				

OBSERVATIONS : Pour tout autre renseignement, voir notre site internet <http://cocbadminton.org>

Questions générales : bureau@cocbadminton.org

Emmanuel GUERN (Président)

president@cocbadminton.org

• Tél.: 06 82 73 81 18

Guillaume POIRISSE (Vice-Président)

president@cocbadminton.org

• Tél.: 06 83 78 81 07

Gabriel PODDA (Trésorier)

tresorier@cocbadminton.org

• Tél.: 06 86 64 28 22

Eric COLAVITI (Secrétaire)

secetaire@cocbadminton.org

• Tél.: 07 83 67 94 47

Ces informations sont destinées au club et/ou à la Fédération Française de Badminton. Nous pouvons être amenés à les utiliser à des fins de prospection. Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre

J'autorise le Club à utiliser mon image photographiée ou filmée lors des séances d'entraînement ou en compétition afin d'illustrer le site Internet du club ou sur tout autre média en rapport avec la pratique du sport à Courcouronnes ou la vie du club. Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et d'opposition à la divulgation des données vous concernant (loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978). Pour toute demande, adressez-vous aux responsables du club.

AUTORISATIONS ET ENGAGEMENTS

L'inscription prendra effet à la signature de la fiche d'inscription dument complétée y compris la fiche ci-dessous, accompagnée du certificat médical et du paiement total.

1/ CERTIFICAT MÉDICAL

Joindre un Certificat Médical de non contre-indication à la pratique du Badminton : prière de faire remplir et signer le formulaire médical spécial de la Fédération Française de Badminton disponible auprès des dirigeants ou sur le site de la Fédération Française de Badminton.

2/ ASSURANCE

Je Soussigné(e) _____ déclare adhérer à l'assurance « responsabilité civile et individuelle accident » proposée par la Fédération Française de Badminton et avoir pris connaissance des garanties complémentaires et des informations relatives à la notice d'assurance.

J'accepte les conditions d'Assurances proposées

Date : ____/____/20__

Signature obligatoire du licencié ou de son représentant légal :

A noter : le détail des garanties se trouve sur le site internet de la FFBad , document «Formulaire Prise de Licence».

Les licenciés ont la possibilité de ne pas adhérer au contrat « individuel accident » proposé par la Fédération. En cas de refus de souscrire au contrat collectif d'assurances, le licencié doit faire parvenir une attestation prouvant la couverture légale prévue par le code du sport au siège de la fédération par l'intermédiaire du club.

3/ MINEURS

Les parents sont priés de vérifier la présence de l'encadrant responsable avant de laisser leur(s) enfant(s) mineur(s) au gymnase. En fin de séance, il est de la responsabilité des parents de venir chercher leur(s) enfant(s) mineur(s).

Les responsables légaux des enfants mineurs sont tenus de remplir l'autorisation d'intervention ci-dessous:

JE SOUSSIGNÉ : M. MME _____

AGISSANT EN QUALITÉ DE : PÈRE, MÈRE, TUTEUR(TRICE); 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 ET PREMON DE L'ENFANT _____

Date : ____/____/20__

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉGAL