



# Fiche d'inscription Adultes

2020/2021

NOM : .....

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....

.....

TÉLÉPHONE MOBILE : .....

Accepte d'être ajouté sur le groupe WhatsApp : oui – non

@MAIL : .....

**Jeu libre**  
**cours libre**  
lundi 20h + samedi 10h  
**60 €**

**Loisirs**  
**entrainement** du jeudi 20h30  
+ **cours libre** du lundi 20h et  
du samedi 10h  
**80 €**

**Licencié**  
**entrainement** du jeudi 20h30  
+ **licence** FFBAD  
+ **cours libre** du jeudi 20h et  
du samedi 10h  
**95 €**

**Remise de 15€** pour toute réinscription complète avant le forum

DATE .....

SIGNATURE :

*Le club se réserve le droit de fermer un créneau en fonction du nombre d'inscriptions.*

Cadre réservé au club :

- CERTIFICAT MÉDICAL (valable 3 ans)
- FORMULAIRE FFBAD (uniquement pour les compétiteurs)
- PAIEMENT (N° chèque : .....
- INSCRIPTION POONA : .. / .. / ..

DOSSIER COMPLET



en partenariat avec **Les saveurs de Nicolas**

# Fiche d'inscription Jeunes

2020/2021

NOM : ..... PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....

.....

TÉL. MOBILE : ..... Accepte d'être ajouté sur le groupe WhatsApp : oui – non

@MAIL : .....

85 €

Débutants 6-11 ans

Jeudi 18h-19h

Confirmés 11-16 ans

Jeudi 19h-20h30

***Réduction de 15€ pour toute réinscription complète avant le forum***

*Le club se réserve le droit de fermer un créneau en fonction du nombre d'inscriptions.*

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) ..... (nom et prénom du représentant légal)

Responsable légal.....(nom et prénom du joueur)

- autorise à participer durant la saison sportive aux manifestations auxquelles le club l'inscrira ;
  - autorise le président ou toute personne déléguée par ce dernier à faire pratiquer tout soin médical d'urgence (y compris une hospitalisation) ou toute intervention qui s'avèrerait indispensable conformément aux prescriptions du corps médical consulté ;
  - concède à l'association son droit à l'image sans contrepartie de rémunération, l'association s'engageant à exercer ce droit dans la stricte limite de ses besoins et à des fins non commerciales (articles de presses, site web, tracts, etc.) ;
  - décharge de toute responsabilité l'association, ainsi que tout cadre ou parent de joueurs qui assurera le déplacement en véhicule automobile en cas d'accident de la circulation, ceci dans le cadre des déplacements pour entraînements, formations ou compétitions.
- Consignes particulières : il est demandé aux parents de bien vouloir respecter les horaires des entraînements, l'association déclinant toute responsabilité en cas de venue anticipée ou de récupération tardive. Il en est de même pour tout objet perdu ou volé durant les entraînements ou compétitions.

SIGNATURE :

DATE .....

Cadre réservé au club :

CERTIFICAT MÉDICAL (valable 3 ans)

FORMULAIRE FFBAD

PAIEMENT (N° chèque : .....

INSCRIPTION POONA : .. / .. / ..

DOSSIER COMPLET

