



Adhérent

Nom / Prénom : /

Adresse :

Code postal / Ville : /

Date de naissance : / /

Sexe : Homme / Femme

Téléphone : Domicile : Portable :

Email :@.....

N° de licence : Nom de l'ancien club :

Classement : Simple..... Double..... Mixte.....

Entourez la formule choisie (tarif annuel)

Créneaux	Tarif	Réduction famille
Minibad (-9 ans)	120,00 €	115,00 €
Jeunes (9-16 ans)	140,00 €	135,00 €
Loisir Jeu libre (+ 16 ans) lundi mardi jeudi vendredi dimanche	120,00 €	115,00 €
Loisir Jeu libre + cours 1h30 le lundi de 20h00 à 21h30 (+ 16 ans)	135,00 €	130,00 €
Compétiteurs Interclub (+ 16 ans) lundi mardi jeudi vendredi dimanche	150,00 €	145,00 €
Compétiteurs + cours 1h30 le lundi de 20h00 à 21h30 (+ 16 ans)	165,00 €	160,00 €

La participation aux interclubs sera soumise aux possibilités de création d'équipes et en fonction des classements.

Cadre à remplir intégralement + nom de l'adhérent au dos des chèques
1 chèque de 90,00€ encaissé en Octobre + 1 chèque du solde encaissé en Janvier

Titulaire des chèques	Banque	N° de chèque ou N° de coupon	Montant Chèque
			90,00 €

Documents fournis

Certificat Médical Adulte ou mineur Questionnaire de santé Adulte ou mineur Shéma vaccinal complet
 Règlement des cotisations Charte jeune -de 16ans Oui ou Non

Règlement intérieur

Je, soussigné(e) :

reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et m'engage à le respecter.
 Tous les documents sont disponibles en téléchargement sur le site : www.abcdovolant.fr
 Afin de contribuer au respect de l'environnement, merci de n'imprimer que si nécessaire, consultez de préférence les documents en ligne.

Je souhaite être inscrit sur le groupe WhatsApp Club **OUI** **NON**

Date : / / Signature :



Responsable légal (obligatoire si l'adhérent est mineur)

Nom / Prénom /

Adresse

Code postal / Ville /

Téléphone Domicile : Portable :

Email@.....

Autorisation parentale de délégation d'actions urgentes

Je, soussigné(e) : agissant en qualité de,
de l'enfant,
autorise les responsables de l'ABCdV à prendre toutes mesures médicales urgentes et conservatoires rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant sus nommé (appel des secours publics et/ou privés, gestes des premiers secours...).

Personnes à contacter en cas d'urgence

Nom / prénom / téléphone

Nom / prénom / téléphone

Nom / prénom / téléphone

Date : / / Signature :

Décharge de responsabilité (obligatoire si l'adhérent est mineur)

Je, soussigné(e) : agissant en qualité de,
de l'enfant,
l'autorise à quitter seul le gymnase à l'issue des créneaux horaires de pratique du Badminton.

Date : / / Signature :

Prévention du dopage (obligatoire si l'adhérent est mineur)

Je, soussigné(e) : agissant en qualité de,
de l'enfant,
autorise, conformément à la Loi, les prélèvements biologiques lors des contrôles antidopage.

Date : / / Signature :

Mentions légales

Les informations recueillies sont nécessaires à votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'Association, à la FFBA et ses organismes déconcentrés. En application des articles 39 et suivants de la Loi du 06/01/78 modifiée, et du RGPD de 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant, en vous adressant au siège social de l'ABC du Volant.

L'adhérent(e) ou son(ses) représentant(s) légal(aux) autorise(nt) expressément l'ABCdV à utiliser les images fixes ou audiovisuelles, sur lesquelles il(elle) apparaît, prises à l'occasion de sa participation à toute activité de l'Association, sur tous supports, y compris les documents promotionnels et/ou publicitaires, dans le monde entier et pour la durée la plus longue prévue par la loi, les règlements, les traités en vigueur, y compris pour les prolongations éventuelles qui pourraient être apportées à cette durée.

Atteste avoir pris connaissance de l'utilisation possible de mon image et accepte son utilisation. **OUI NON**

L'adhérent(e) ou son(ses) représentant(s) légal(aux) accepte(nt) de recevoir par courrier électronique des informations relatives à la vie associative des autres associations et des partenaires de l'ABCdV. **OUI NON**

Date : / / Signature :