

ACTIVITÉ : **BADMINTON**

JOUR :

Date d'inscription :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ADHERENT A REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES

Civilité : Monsieur Madame Mademoiselle

Nom :

Prénom :

Nom de Jeune Fille :

Date de naissance :

Adresse :

N° Bâtiment / Escalier :

Code Postal :

Ville :

Nationalité :

Tel 1 :

Tel 2 :

Email 1 (en lettres majuscules) : /

Email 2 (en lettres majuscules) : /

CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE NOUVEAUX ADHERENTS ET CHANGEMENT D'ACTIVITE

NOM DU MEDECIN

DATE DU CERTIFICAT ____/____/201____/

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT PAR L'ADHERENT OU LE RESPONSABLE LEGAL DU MINEUR

Je soussigné(e) : Nom, Prénom

agissant en qualité de : Adhérent(e) - Père - Mère - Responsable légal - Tuteur de l'enfant (*raier les mentions inutiles*).AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS (*uniquement*) Autorise N'autorise pas mon enfant mineur à quitter seul(e), sous ma responsabilité, le lieu d'entraînement ou de compétition. Autorise N'autorise pas mon enfant mineur à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisirs au cours de la saison. Autorise les responsables à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence pour mon enfant

NUMÉROS D'URGENCE : À RENSEIGNER POUR TOUS LES ADHÉRENTS (Contact en cas d'accident)

M N° Téléphone

M N° Téléphone

PUBLICATION DE L'IMAGE

 Autorise N'autorise pas la publication de ma photographie ou celle de mon enfant (*gracieusement et temporairement*).

GARANTIES COMPLÉMENTAIRES - RÉGLEMENT INTÉRIEUR - INFORMATIQUE

 Autorise le club à me transmettre par courrier électronique des informations afférentes aux activités sportives du club. Reconnais être informé(e) par le club de la **souscription facultative à une assurance** (en complément de la licence sportive) couvrant les dommages corporels auxquels moi-même ou mon enfant (adhérent ci-dessus désigné pourrait être exposé pendant la pratique sportive) Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'ASMC (affichage dans les sites sportifs, consultable au siège de l'ASMC
La loi "78-17" du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce questionnaire.
Elle garantit un droit d'accès et de rectification, pour les données vous concernant, auprès du Secrétariat du club de l'ASMC.

SIGNATURE DE L'ADHERENT OU DU REPRESENTANT LEGAL

Date: Signature précédé de la mention « lu et approuvé »

CADRE RÉSERVE À L'ADMINISTRATION

Coupons sports /Chèques vacances(ANCV) : Frais de dossier de 2€

		ANCV +2€ Montant	Espèces Montant	CAF Montant	Chèques Montant	Banque et N° Chèque	Nom Emetteur chèque
ASMC							
section		1					
Licence		2					
Cours		3					
		4					
Total		Total					