



ASCPA Badminton
Centre d'activité A.S.C.P.A.
27, avenue du Président JF Kennedy
33600 PESSAC
Téléphone : 06 98 83 77 33 (à partir de 18h)
E-mail : pessacbad@gmail.com
Site : <http://www.pessac-badminton.com>

Cadre réservé (ne pas compléter)

Dossier déposé le :

Créneau d'entraînement :

.....

.....

ASCPA Badminton

INSCRIPTION 2020/2021

Dossier à renvoyer par courrier chez M. Thomas LAJOIE, Appartement AB 103, 18 rue de la Gare, 33320 EYSINES
MERCİ DE REMPLIR CE FORMULAIRE EN MAJUSCULE.

JEUNE	RENOUVELLEMENT	NOUVEAU
	N° de licence :	

Nom: _____ Prénom : _____

Date de Naissance : _____

TARIFS ANNUELS 2020/2021

Possibilité de régler en 2 fois (Septembre / Novembre)

	LOISIR	COMPETITEUR
MINIBAD (né(e) jusqu'au 01/01/2012)	70,00 €	
JEUNES (né(e) entre 2002 et 2011)	90,00 €	105,00 €
ETUDIANTS (fournir un justificatif)	100,00 €	125,00 €
ADULTES (né(e) avant 2001)	100,00 €	145,00 €

Toute inscription est définitive. Il ne sera procédé à aucun remboursement.

Si 2 membres ou plus d'une même famille sont inscrits à l'ASCPA Badminton, une réduction de 10,00€ sera appliquée à partir de la deuxième adhésion. Les pass' jeune sont acceptés.

PIÈCES À FOURNIR

- Le formulaire d'inscription avec fiche confidentielle ci-jointe et autorisation parentale
- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique du Badminton (à télécharger sur notre site internet www.badminton-pessac.com ou sur le site de la Fédération : www.ffbad.org) OU le questionnaire santé
- Le formulaire de prise de licence de la Fédération Française de Badminton (à télécharger sur notre site internet www.badminton-pessac.com ou sur le site de la Fédération : www.ffbad.org)
- Le règlement par chèque, à l'ordre de "ASCPA Badminton"

« Un sport pour s'épanouir et se divertir »

ASCPA Badminton**FICHE CONFIDENTIELLE D'INSCRIPTION****INSCRIPTION**

CHOIX

LOISIR

Créneau(x) :.....

.....

.....

.....

COMPÉTITEUR

Créneau(x) :.....

.....

.....

.....

RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2
NOM / Prénom :	NOM / Prénom
Adresse	Adresse
Code Postal	Code Postal
Ville	Ville
Tél Domicile :	Tél Domicile :
Tél Portable :	Tél Portable :
e-mail :	e-mail :

FACTURE OUI NON**PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE**

Nom Prénom

Tél. Domicile : Tél Portable :.....

Lien de parenté :.....

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M, Mme,* :

En ma qualité de père, mère ou tuteur * de l'enfant :

- **Autorise** mon enfant à participer à toutes les activités de **l'ASCPA Badminton**.

Autorise **N'autorise pas** (*) l'ASCPA Badminton à utiliser les photos prises pendant les activités pour les différents supports de communication du club.

(*) Rayez les mentions inutiles

ASSURANCE

La FFBaD assure les risques encourus par ses adhérents auprès de Generali Assurance. L'assurance prend effet dès l'adhésion.

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Je soussigné(e) M, Mme, Mlle * :
 Domicilié(e) :

Atteste avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'ASCPA Badminton.

A _____, le _____ Signature du responsable légal:
Date et signature, précédées de la mention « lu et approuvé »

INFORMATIONS QUE VOUS JUGEZ UTILES

Informations que vous jugez utiles de communiquer aux encadrants et membres du bureau :

Enfant

FACULTATIF

Votre emploi ou votre société peuvent-ils être un atout pour le club :

- Par vos compétences professionnelles, lesquelles :
- En terme de sponsoring