



ATTENTION Tout dossier incomplet ne sera pas accepté.

Cette fiche d'inscription doit être accompagnée du formulaire de prise de Licence FFBAD 2021/2022 complété et du questionnaire santé. Le certificat médical ainsi que le règlement seront à remettre en main propre au club.

Écrire de façon lisible, en lettre majuscule.

1. IDENTITE

NOM : PRENOM :

NE(E) LE

2. RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

Avez-vous déjà été licencié dans un club de badminton ?

OUI NON *Si oui, dans quel club ?*

ADULTE LOISIR/DEBUTANT : Assisterez-vous aux cours du mercredi ? (compris dans le tarif d'adhésion)

OUI NON

ADULTE COMPÉTITEUR : Assisterez-vous aux cours du jeudi ? (cf. tableau des tarifs)

MERCREDI SAMEDI

ENTRAINEMENT JEUNES :

• A quel(s) cours assisterez-vous ? (cf. tableau des tarifs)

MERCREDI SAMEDI

• Si première inscription à l'ABCD : Etes-vous inscrit à l'UNSS badminton dans votre établissement scolaire ?

OUI NON

• Etes-vous concerné par le Pass Sports : (bon à remettre au club)

OUI NON

3. RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

RAPPEL : Certificat médical ou questionnaire santé **obligatoire** à produire dès l'inscription (A télécharger sur le site du club : abcd.re)

En cas d'accident, personne à prévenir :

TELEPHONE (fixe) : (Portable) :

Si besoin, l'accidenté sera transporté par les structures spécialisées vers le Centre de soins compétent.

Problèmes de santé éventuels :

Le soussigné (adulte adhérent ou Représentant Légal du jeune)..... :

Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du club (ci-joint), et des consignes de sécurité pour pratiquer le badminton (équipement, certificat médical...) en loisir ou en compétition. J'ai aussi signalé au responsable de l'association de mes éventuels problèmes de santé (ex : asthme, hyper-tension, etc.). Je m'engage à respecter le règlement intérieur de l'association et je dégage celui-ci de toute responsabilité en cas de non-respect.

DATE et SIGNATURE précédée de la mention « lu et approuvé » :

.....
Etablir une attestation pour votre C.E : (Comité d'Entreprise) OUI NON

Diffusion de votre photo, et/ou celle de votre enfant, sur le site du club : OUI NON
.....

4. COMPLEMENT INSCRIPTION JEUNE MINEUR (uniquement)

4.1. AUTORISATION PARENTALE

Personne à prévenir en cas de problème : Téléphone.....

Je soussigné Mme, M. autorise, pour mon enfant

- en cas d'urgence, les dirigeants de l'Association Badminton Club Dionysien à :
- **appeler** les pompiers, le médecin de famille (docteur, téléphone), le médecin de service,
- **le faire hospitaliser** au centre hospitalier le plus proche ou à l'établissement :
 - son transport en véhicule particulier pour tout déplacement lié à l'activité qu'il exerce,

et déclare dégager les dirigeants de toute responsabilité en cas de problème pouvant survenir en dehors des horaires d'activité de l'association, dont je reconnais avoir eu connaissance.

Date et Signature du représentant légal du jeune :

4.2. AUTORISATION PARENTALE DE SORTIE

Je soussigné Mme, M. (Nom et Prénom du Responsable légal) :

AUTORISE mon enfant (1) N'AUTORISE PAS mon enfant (2)

NOM : PRENOM :

A sortir librement du Gymnase à la fin des cours & entraînements sportifs animés par les Entraîneurs de l'Association Badminton Club Dionysien (ABCD)

(1) Dans ce cas, je décharge le club de toute responsabilité.

(2) Dans ce cas, l'enfant attendra au Gymnase et le Responsable légal devra se présenter au Gymnase et s'adresser au Responsable du Club pour sortir son enfant.

Date et Signature du représentant légal du jeune :

4.3. AUTORISATION PARENTALE DE TRANSPORT

Je soussigné Mme, M. (Nom et Prénom du Responsable légal) :

Autorise mon enfant

A être véhiculé par les membres ou parents d'enfants de l'association dans le cadre de nos activités de badminton (stage, entraînements, activités extra-badminton, sorties diverses etc.)

Date et Signature du représentant légal du jeune :