ADHÉSION « BADMINTON SENIORS »

Je soussigné(e) Monsieur / Madame .....

Né(e) à ....., le ...../...../.....

Domicilié(e) à .....

Coordonnées mail : .....

Téléphone : ……..

Je m'engage a respecter les règles de sécurité, le règlement intérieur du club ainsi que les consignes des membres du Club.

Je certifie avoir fourni un certificat médical avec aucune contre-indication de nature à m'empêcher de pratiquer le badminton.

Je m'engage à régler ma cotisation annuelle du montant de 100 euros.

Il est de ma seule responsabilité de veiller à mes biens et aux biens d'autrui pendant cette initiation au badminton. Je ne pourrai tenir le Club ASBR Badminton et ses membres pour responsables en cas de perte, vol ou bris de mes biens.

Le refus de signer cette décharge de responsabilité réserve le droit au Club ASBR Badminton de refuser l'accès au plateau de jeu.

A ..... , le ...../ ..... / .....
Signature* (précédée de la mention « lu et approuve ») :