



FICHE D'INSCRIPTION

SAISON : 2023/2024

ADHÉRENT

Nom : Prénom :
Sexe/Genre : Féminin Masculin Autre :
Date de Naissance : Lieu de naissance :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Correspondant familial (si mineur) :

Photo

COORDONNÉES TÉLÉPHONIQUES / MAILS

	Adhérent majeur	Adhérent mineur : <i>(merci de préciser le nom/prénom des parents)</i>	
		Parent 1	Parent 2
Tél. Fixe			
Portable			
Mail			

Autre personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : Prénom : Téléphone :
Nom : Prénom : Téléphone :

AUTORISATION PARENTALE (Adhérent Mineur)

Je soussigné(e) *(Représentant légal)* autorise mon enfant :

- à quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition et cela sous ma responsabilité : OUI NON
- à repartir avec une tierce personne : OUI NON
Si oui, précisez le nom du (ou des) tiers autorisé(s) :
- à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisirs OUI NON

Je dégage l'association de toute responsabilité envers mon enfant en dehors des horaires d'entraînements et de compétitions qui sont communiqués par le club et je m'engage à récupérer mon enfant dès la fin des activités.

J'autorise le club à prendre des photos et à filmer mon enfant à l'occasion des activités sportives ou associatives auxquelles il participe et autorise leur publication dans les différents supports de communication du club. OUI NON

COMPÉTITIONS

Chaque année notre section participe à un tournoi interclub, afin de construire au mieux notre/nos équipe(s), nous aimerions savoir si vous souhaitez en faire partie ? OUI NON

PUBLICATION DE MON IMAGE

J'autorise le club à me prendre en photos et à me filmer à l'occasion des activités sportives ou associatives auxquelles je participe et autorise leur publication dans les différents supports de communication du club. OUI NON

COMMUNICATION

Nous communiquons avec nos adhérents via le groupe SIGNAL pour toute information concernant les créneaux, souhaitez-vous y être ajouté(e) ? (si oui, merci de télécharger l'application) OUI NON



ATTESTATION PARENTALE DE LA RÉGULARITÉ DU QUESTIONNAIRE DE SANTÉ POUR UN ADHÉRENT MINEUR

Je reconnais que (le mineur) sous ma responsabilité a pris connaissance du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur (lorsque celui-ci est suffisant pour la pratique de l'activité) et atteste sur l'honneur avoir :

Répondu **NON** à toutes les questions ; dans ce cas vous n'avez pas d'obligations médicales supplémentaires.

Répondu **OUI** à une ou plusieurs question(s) ; dans ce cas veuillez joindre un certificat médical.

ATTESTATION DE MON ÉTAT MÉDICAL POUR UN ADHÉRENT MAJEUR

Je, soussigné(e).....

- Avoir remis au club un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la discipline fédérale concernée datant de moins d'un an si c'est ma première inscription ou que je n'ai pas remis de certificat médical obligatoire lors des trois dernières années. OUI NON

- Avoir pris connaissance du questionnaire de santé, si j'ai déjà remis un certificat médical au club dans les trois dernières années, lorsque celui-ci est suffisant pour le renouvellement de la licence et j'atteste sur l'honneur avoir :

Répondu **NON** à toutes les questions ; dans ce cas vous n'avez pas d'obligations médicales supplémentaires.

Répondu **OUI** à une ou plusieurs question(s) ; dans ce cas veuillez joindre un certificat médical.

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Pathologies connues et précautions à prendre par le club en cas de crise (allergie, asthme, épilepsie, médicaments) :

.....

- Je reconnais avoir été informé(e) de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance « individuelle accident ».
- J'autorise le club à me transmettre des informations par courriers, mails et sms.
- Je suis informé(e) que l'association sera amenée à stocker mes données personnelles dans le cadre de mon adhésion.
- Je reconnais avoir été informé(e) de mon droit d'accès et de rectification des informations ainsi collectées qui sont susceptibles de faire l'objet d'un traitement informatique (art. 32, 6°, loi n° 78-17 du 6/01/1978). Ce droit d'accès et de rectification sur ce fichier s'exerce auprès du secrétariat du club. Le Règlement Général sur la Protection des données en date du 25 mai 2018 est consultable sur le site internet de l'association (www.asambares.fr)

Par le présent document, j'atteste avoir remis l'ensemble des documents obligatoires à l'inscription, avoir pris connaissance du règlement d'inscription consultable sur le site internet de l'association www.asambares.fr et en acceptant les règles.

Lu et approuvé, le

Signature de l'adhérent ou du représentant légal :



BADMINTON ADULTES LOISIRS

Au Gymnase du collège Claude Massé 4, av. Pierre Barre à AMBARES ET LAGRAVE Le lundi de 18h à 21h
Le samedi de 10h à 12h

BADMINTON JEUNES LOISIRS

Au Gymnase du collège Claude Massé 4, av. Pierre Barre à AMBARES ET LAGRAVE Le samedi de 10h à 12h

COURS ADULTES

Au Complexe Sportif Lachaze (cours de tennis couvert) av. Grandjean à AMBARES ET LAGRAVE Le mercredi de 20h à 21h30

COURS JEUNES

Au Complexe Sportif Lachaze (cours de tennis couvert) av. Grandjean à AMBARES ET LAGRAVE Le mercredi de 18h30 à 20H

TARIFS

Adultes loisirs : **120 €**

Adultes loisirs + cours : **170 €**

Jeunes cours : **100 €**

Souhaitez-vous une attestation de paiement pour votre comité d'entreprise ?

OUI

NON

Offre promotionnelle : un t-shirt pour 16,50 € jusqu'au 15 Octobre

Je le veux

Non merci

MOYENS DE PAIEMENT

Chèque, espèce, virement, chèque vacance à hauteur de 50%

DOCUMENTS À FOURNIR

- Fiche d'inscription complétée et signée
- Photo (obligatoire)
- Formulaire demande de licence complété et signé
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique du badminton ou questionnaire de santé
- Règlement de la cotisation

Contact : badminton@asambares.fr



ASA BADMINTON
CENTRE SPORTIF DE LACHAZE
8 AVENUE GRANDJEAN
33440 AMBARES ET LAGRAVE

DOMICILIATION

Code établissement	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB
13306	00053	23095948545	24

IBAN (International Bank Account Number)

FR76	1330	6000	5323	0959	4854	524
------	------	------	------	------	------	-----

BIC (Bank Identification Code) AGRIFRPP833

AMBARÈS



AS
AMBARÈS