



Nouvelle inscription  Renouvellement

N° de Licence : .....

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Merci de bien vouloir compléter les cases ci-dessous et fournir les pièces suivantes :

- le présent bulletin complété et celui de la fédération
- le **certificat médical** de non contre-indication à la pratique du badminton en compétition ou le **questionnaire de santé** QS-Sport<sup>1</sup>
- un chèque** à l'ordre du « collectif bad en seine »  
(Paiement possible en 3 fois<sup>2</sup> et autres modes de paiement acceptés<sup>3</sup>).
- l'autorisation parentale au verso pour les mineurs.
- le **Pass sanitaire** à partir de 12 ans

Nom & Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse E-mail : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

### POUR LES ADULTES - INFORMATIONS SUR VOTRE INSCRIPTION

Joueur(se) compétiteur Collectif Bad en Seine   
(Licence FFBAD + entraînements + interclubs + jeux libres)

Joueur(se) loisir Collectif Bad en Seine   
(Licence FFBAD + jeux libres seulement)

Joueur(se) loisir adulte As Mantaise   
(Licence FFCO non compétiteur -25€ sur l'adhésion adulte loisir CBS)

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ déclare avoir pris connaissance et accepté les garanties et montant proposés par les assurances souscrites :

- par ma licence assurance en première ligne
- par l'assurance R.C de l'ASM souscrite auprès d'AXA sous le n° 0000006030938604 par défaut

Fait à Mantes-la-Jolie le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature :

1 Pour les certificats médicaux de moins de 3 ans

2 Indiquer les mois d'encaissement au dos des chèques

3 Chèque sports, Chèque vacances, Pass+, Pass'Sport

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (1) :

Demeurant (2) :

Tél :

Autorise (3) mon fils, ma fille \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

A pratiquer et à adhérer de la section sportive de Badminton de l'Association Sportive Mantaise.

Je suis informé(e) que l'accompagnement jusqu'au gymnase et le départ de mon enfant est obligatoire par une personne familière.

La personne à contacter en cas d'urgence est :

Nom & Prénom : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

\* Pour les jeunes pratiquant la compétition :

J'autorise mon fils, ma fille  Oui  Non

À être accompagné sur le lieu d'une compétition par un responsable de la section sportive de badminton.

Le, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à Mantes-la-Jolie

Signature :

(1) Père, mère ou tuteur

(2) Adresse si différente

(3) Nom & Prénom