



FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 2020 – 2021



Merci de remplir lisiblement pour la bonne saisie des informations.

Civilité : Mme M.

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____

Adresse : _____

Code postal: _____ Ville: _____

N° de téléphone : _____ e-mail (en MAJUSCULE) _____ @ _____

Agent SNCF ou ayant droit Adhérent EXTERIEUR

Je désire recevoir un justificatif de paiement par mail

Je souhaite participer aux compétitions interclubs: Oui Non

LE(LA) SOUSSIGNÉ(E) DÉCLARE adhérer à l'assurance « responsabilité civile et accidents corporels » proposée par la Fédération Française de Badminton et avoir pris connaissance des garanties complémentaires et des informations relatives à la notice d'assurance. (disponible dans le livret du licencié 2013-2014 de la ffba)

CONTRÔLE ANTIDOPAGE Considérant le Code du sport - Titre III : Santé des sportifs et lutte contre le dopage,

– article L. 232-10-3: « Il est interdit de se soustraire ou de s'opposer par quelque moyen que ce soit aux mesures de contrôle prévues par le présent titre. »

– article L232-12 : « Les opérations de contrôle sont diligentées par le directeur du département des contrôles de l'Agence française de lutte contre le dopage. Les personnes mentionnées à l'article L. 232-11 ayant la qualité de médecin peuvent procéder à des examens médicaux cliniques et à des prélèvements biologiques destinés à mettre en évidence l'utilisation de procédés prohibés ou à déceler la présence dans l'organisme de substances interdites. Les personnes mentionnées à l'article L. 232-11 qui n'ont pas la qualité de médecin peuvent également procéder à ces prélèvements biologiques. Seules celles des personnes mentionnées à l'article L. 232-11 qui ont la qualité de médecin ou d'infirmier peuvent procéder à des prélèvements sanguins. »

Les responsables légaux des enfants mineurs sont tenus de remplir l'autorisation d'intervention ci-dessous.

Je soussigné : _____ agissant en qualité de : père mère tuteur

tutrice autorise pour mon fils, (ma fille, mon pupille, ma pupille) le responsable du club à faire intervenir les services de santé public en cas d'accident corporel de mon enfant.

Nom de l'enfant _____ Prénom _____

Le ____ / ____ / ____ Signature du représentant légal :

J'autorise Je n'autorise pas le club a diffuser des photographies prises lors de manifestations sur son site internet

Je Dispose du droit d'accès, de modification, rectification et suppression des données me concernant, conformément à l'article 34 de la loi "informatique et libertés" n°78-17 du 6 janvier 1978.

J'autorise Je n'autorise pas Mon enfant a quitter seul le gymnase après l'entraînement

Fait le ____ / ____ / ____

Signature précédée de la mention "Lu et Approuvé"

à _____

Pièces à fournir avec votre fiche d'inscription :

Frais d'inscription: 90€ Extérieur
75€ Enfant / SNCF / ayant droit
-6€ pour le 3iémé inscrit; -10€ à partir du 4iè

1 certificat médical (**modèle FFBA uniquement**) ou attestation si un certificat a été fourni au club depuis mois de 3 ans.
 Votre règlement à l'ordre de "USOPOC Badminton"

L'INSCRIPTION NE POURRA ÊTRE VALIDÉE QU'AVEC L'ENSEMBLE DE CES PIÈCES ET SEULEMENT AUX DATES ET HEURES SUIVANTES

Inscription au gymnase les mardi, jeudi et samedi auprès des membres du bureau

DATE LIMITE DES INSCRIPTIONS fin septembre pour les renouvellements, 15 OCTOBRE 2020 pour les nouvelles inscrip