** Badminton Ennezat Chappes**

**Fiche d’inscription Mineur – Saison 2021-2022**

**Coordonnées du licencié**

**NOM** : …………………………………………..…….. **Prénom** : ………………………………….……..

Date de naissance : ……..…/…..……/………….. Nationalité ………………………..……

Adresse postale : ………………………………………………………………………………………..….. Code postal : ………………….… Ville ……………….….………………………………………………..

Si les responsables légaux sont d’accord pour que nous communiquions directement avec le licencié, remplir les informations ci-dessous. Ce qui ne vous empêchera pas par ailleurs d’être destinataire de toute la communication du club.

E-mail : ………………………..………………………………………………………………………………

Portable : ……………………………………………..

**Coordonnées des parents ou des représentants légaux**

**NOM** : ……………………………….……………….. **Prénom** : …………………………………………..

Portable : ……………..……………….…. E-mail : ………………………………………………………..

**NOM** : .……………………………...……………….. **Prénom** : ………………………………………….

Portable : ……………..……………….…. E-mail : ……………………………………………………….

**Règlement intérieur**

L’adhésion au BEC63 vaut acceptation de son règlement intérieur (disponible sur demande, à l’affichage et sur le site web)

**Objectifs**

Motivation(s) : [ ]  Loisir/Détente [ ] Initiation [ ] Compétition

**Droit à l’image**

Je soussigné(e), M., Mme ……………………………………………………. ………………………….

autorise / n’autorise pas Badminton Ennezat Chappes à utiliser des images de ………………………………………….. …………… sur les documents supports de communication du club (presse écrite, réseaux sociaux, site internet, plaquette de communication, …).

**Attestation**

Je désire une attestation de paiement de la cotisation : [ ] Oui [ ] Non



**Cotisation**

***2014-2015*** [ ]  Mini Bad (65€) [ ]  Renouvellement (24,75€)

***2004-2013*** [ ]  Jeunes / Ados (80€) [ ]  Renouvellement (44,72€)

**Documents à fournir (originaux, sous format papier)**

* Ce document dument rempli et signé
* Formulaire FFBaD
* Certificat médical homologué FFBaD daté de moins de 3 mois ou questionnaire de santé
* Règlement de la cotisation

**Validation (parent ou représentant légal)**

****

Fait à ……………………………. le ………………………….

Nom Prénom

Signature