

photo

# Bulletin d'inscription 2017-2018



**Je demande mon inscription pour la saison 2017-2018 au club de VINAY**

## Informations obligatoires

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_ Sexe: \_\_\_\_\_  
Date et lieu de naissance: \_\_\_\_\_ Nationalité: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Code postal: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_  
Etiez-vous inscrit(e) au club la saison passée?  OUI  NON  
Téléphone fixe: \_\_\_\_\_ Téléphone mobile: \_\_\_\_\_  
**Mail (obligatoire pour envoi des licences) :**  
\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### Droit à l'image

Cochez cette case si vous refusez que le club puisse publier votre photo ou celle de votre enfant sur des supports de communication (site web du club, presse écrite)

### Pour les mineurs:

Je soussigné, M \_\_\_\_\_, représentant légal de l'enfant

autorise celui-ci à participer aux activités du club pour la saison 2017-2018. En cas d'urgence, j'autorise par ailleurs pour mon enfant toute intervention médicale qui pourrait s'avérer nécessaire.

Date : \_\_\_\_\_ signature : \_\_\_\_\_

<b>Ci-joint mon règlement :</b>	<input type="checkbox"/> par chèque à l'ordre de :	<input type="checkbox"/> en espèces
	<input type="checkbox"/> Chéquier Jeune Isère	<input type="checkbox"/> Carte MRA
	<input type="checkbox"/> Je désire recevoir le magazine de la fédération (+2€)	
	d'un montant de _____ euros.	

→ Merci d'indiquer le nom du joueur au dos du chèque !

**Enfants (école de badminton) : 100€**

**Adultes initiation ou loisir : 80€, adultes avec entrainement : 120€**

### Certificat médical

Quelle que soit votre situation (loisir/compétition, jeune/adulte/vétérane, surclassement ou non...), la pratique du badminton **exige un certificat médical** y compris en compétition **le même pour tous fourni sur une feuille séparée.**

**Toute pratique du badminton au club sera conditionnée par la présentation de ce certificat médical.**  
Pensez donc à le faire au plus vite.