



VAILLANTE OMNISPORTS DE SAINT-BRICE

Section Badminton

FICHE D'INSCRIPTION ADULTE

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

NOM : PRÉNOM : SEXE : M F
NATIONALITÉ : FRANÇAISE AUTRE :
DATE DE NAISSANCE : VILLE DE NAISSANCE :
RUE : CP : VILLE :
N° TÉL :

ADRESSE E-MAIL (en lettres MAJUSCULES) :

DÉJÀ LICENCIÉ BADMINTON : OUI NON si oui : CLUB : ANNÉE :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

NOM - PRÉNOM : N° TÉL :
NOM - PRÉNOM : N° TÉL :

AUTORISATIONS

COCHER LA CASE SI NÉCESSAIRE

Je n'autorise pas la prise et la diffusion de photos me représentant dans le cadre des activités du club.

Je n'autorise pas le responsable à me faire hospitaliser et opérer (anesthésie comprise) en cas d'urgence.

MODE DE RÈGLEMENT

CHÈQUES (libellés à l'ordre de la VOSB) CCP ESPÈCES AUTRES : lesquels :

Toute cotisation payée reste acquise. Il ne sera effectué aucune restitution partielle ou totale pour quelque motif que ce soit.

SIGNATURE

FAIT À ST-BRICE SOUS FORÊT

LU ET APPROUVÉ

LE

PARAPHE