VAILLANTE OMNISPORTS DE SAINT-BRICE

Section Badminton

FICHE D'INSCRIPTION JEUNES

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

ENFANT **NOM :** **PRÉNOM :** **SEXE :** ☐ **M** ☐ **F**

DATE DE NAISSANCE : **VILLE DE NAISSANCE :**

NATIONALITÉ : ☐ FRANÇAISE ☐ AUTRE :

RUE : **CP :** **VILLE :**

DÉJÀ LICENCIÉ AU BAD : ☐ **Oui** ☐ **Non** si oui : Club : Année:

TUTEUR **NOM :** **PRÉNOM :** **N° Tél:**

ADRESSE E-MAIL (en lettres **MAJUSCULES**) :

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 représentant mon enfant dans le cadre des activités du club.

☐ Je n'autorise pas le responsable à faire hospitaliser et opérer (anesthésie comprise) mon enfant en cas d'urgence et je n'accepte pas que mon enfant soit transporté à titre gracieux par tout bénévole volontaire.

☐ J'autorise le club à laisser rentrer mon enfant seul à la fin de la séance.

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**

AFFILIEE à la F.S.C.F. – F.E.P.G.V. – F.F.T.T. – F.F.HANDI – F.S.G.T. – F.F.B.
Agrément ministériel N°7737 M du 01/04/1950 – Pontoise N° W952000376 du 22/01/1976
N° SIRET 78590073900026 APE 926 C
Crédit Mutuel Vallée de Montmorency 00038807441