



# Club Omnisports de Courcouronnes

## Section : **BADMINTON**

**SAISON : 2017 – 2018**

**INSCRIPTION N° : .....**

Date d'inscription : ...../...../ 2017

Réinscription : OUI - NON

Jours et activités : Initiation lundi 19h30-21h (Lac)

Jeu libre loisir : Lundi 19h30 – 22h (Lac)  Mercredi 19h30 – 22h (Adélaïde)

Vendredi (Besson) 19h – 22h

Entraînement mardi (Besson) : Jeunes 18h15 – 19h45  Adultes 19h50 – 21h30

Souhaite intégrer l'équipe du club pour les Interclubs : OUI - NON

Nom de l'adhérent : M., Mme, Mlle ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : ..... Nationalité : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... E-mail : .....

Téléphone : Portable : ..... Fixe : .....

### **Personne à contacter en cas d'accident :**

Nom : ..... Prénom : ..... Tél : .....

**COTISATION :** - de 18 ans : **105 Euros**  + de 18 ans : **110 Euros**

*La cotisation ne donne pas lieu à remboursement même suite à une blessure.*

MODE DE PAIEMENT : Espèce  Chèque  Autre

Si plusieurs chèques :

	Chèque N°	Banque	Nom	Date de remise	Montant
1					
2					
3					
4					
5					

Montant total des règlements

Pour tous autres renseignements, consulter notre site internet <http://cocbadminton.org>

**Contacts du club :** Questions générales : [bureau@cocbadminton.org](mailto:bureau@cocbadminton.org)  
Guillaume POIRISSE (Président) [president@cocbadminton.org](mailto:president@cocbadminton.org) 06.83.78.81.07  
Gabriel PODDA (Trésorier) [tresorier@cocbadminton.org](mailto:tresorier@cocbadminton.org) 06.86.64.28.22  
Eric COLAVITI (Secrétaire) [secretaire@cocbadminton.org](mailto:secretaire@cocbadminton.org) 07.83.67.94.47

Ces informations sont destinées au club et / ou à la Fédération Française de Badminton. Nous pouvons être amenés à les utiliser à des fins de prospection. Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre

J'autorise le club à utiliser mon image photographiée ou filmée lors des séances d'entraînement ou en compétition afin d'illustrer le site internet du club ou sur tout autre médias en rapport avec la pratique du sport à Courcouronnes ou la vie du club. Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et d'opposition à la divulgation des données vous concernant (loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978). Pour toute demande, adressez-vous aux responsables du club.



# Club Omnisports de Courcouronnes

## Section : **BADMINTON**

### **AUTORISATIONS ET ENGAGEMENTS**

L'inscription prendra effet à la signature de la fiche d'inscription dûment complétée y compris la fiche ci-dessous, accompagnée du certificat médical et du paiement total.

#### **1- CERTIFICAT MEDICAL**

Joindre un Certificat Médical de non contre-indication à la pratique du Badminton : prière de faire remplir et signer le formulaire spécial de la Fédération Française de Badminton disponible auprès des dirigeants ou sur le site de la Fédération Française de Badminton.

#### **2- ASSURANCE**

Je soussigné(e) ..... déclare adhérer à l'assurance « responsabilité civile et individuelle accident » proposée par la Fédération Française de Badminton et avoir pris connaissance des garanties complémentaires et des informations relatives à la notice d'assurance.

J'accepte les conditions d'assurance proposées

**Date :**

**Signature obligatoire du licencié  
ou de son représentant légal :**

A noter : le détail des garanties se trouve sur le site internet de la FFBad, document « Formulaire Prise de Licence ».

Les licenciés ont la possibilité de ne pas adhérer au contrat « individuel accident » proposé par la Fédération. En cas de refus de souscrire au contrat collectif d'assurance, le licencié doit faire parvenir une attestation prouvant la couverture légale prévue par le code du sport au siège de la fédération par l'intermédiaire du club.

#### **3- MINEURS**

Les parents d'un licenciés mineur sont priés de vérifier la présence de l'encadrant responsable avant de laisser leur(s) enfant(s) au gymnase. En fin de séance, il est de la responsabilité des parents de venir chercher leur(s) enfant(s) mineur(s).

Je soussigné M., Mme ..... agissant en qualité de : Père  Mère  Tuteur(trice)  autorise pour mon enfant, le responsable du club à faire intervenir les services de santé publics en cas d'accident corporel de l'enfant.

Nom et Prénom de l'enfant : .....

**Date :**

**Signature du représentant légal**