

**Bulletin d’adhésion**

**SAISON 2018/2019**

Vous voulez pratiquer le Badminton, merci de bien vouloir remplir et fournir les documents suivants :

* Le bulletin d’adhésion ci-dessous rempli
* Un certificat médical triennal comportant la mention de non contre-indication à la pratique du Badminton ou l’attestation sur l’honneur relative au résultat négatif de l’auto questionnaire ci-après ; l’un de ces documents est obligatoire pour tous
* Le règlement de la cotisation annuelle (par chèque libellé à l’ordre de BADMIXTON)
* 30 € pour tous les adhérents
* 25€ pour les adhésions supplémentaires d’un membre de la même famille.

Les inscriptions avec les documents sont à remettre lors des séances à l’un des membres du bureau (l’adhésion vaut acception du règlement intérieur disponible sur le site internet) :

* Le lundi de17h30 à 19h00
* Le mardi de 20h30 à 23h00
* Le jeudi de 20h30 à 23h00

**Bulletin d’adhésion**

**SAISON 2018-2019**

**Nom : Prénom :**

**Date de naissance : Lieu de naissance :**

**Adresse :**

**Code postal : Ville : Téléphone :**

**Adresse mail :**

**Taille de t-shirt :** **XS** **S** **M** **L** **XL** **XXL**

**(Projet polo club)**

Je m’engage à respecter le règlement intérieur.

Remise du certificat médical triennal attestant de l’absence de contre-indication à la pratique du Badminton de loisirs ?

**OUI NON**

Si **OUI**, Année de délivrance : ………………

Si **NON** ; j’atteste sur l’honneur avoir répondu **NON** à l’ensemble des questions figurant dans l’arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d’une licence/adhésion sportive

**Droit à l’image**

J’autorise la prise d’une ou plusieurs photographies et/ou vidéos ainsi que la diffusion et la publication représentant la personne nommée ci-dessus, pour une durée illimitée, dans le cadre des activités et réunions collectives organisées par l’association **BadmiXton**.

**A………………. Le……………**

**Signature**

badmixton@outlook.fr – www.badmixton.fr