



FICHE D'INSCRIPTION

Saison 2017 - 2018



Nom* : Prénom* :
Date de naissance* : Lieu* :
Adresse* :
Code Postal* : Ville* :
Tel : Portable :
Email* : @

Veuillez inscrire l'adresse mail lisiblement et en MAJUSCULES, merci

Le club communique principalement via le site internet www.lesvolantslarichois.fr et par email. Je note que *mon inscription implique l'acceptation de recevoir ces emails et l'obligation de fournir une adresse email valide*. Je note que le club ne diffusera pas mes informations à des tiers.

Si réinscription ou mutation, votre numéro de licence* :
** champs obligatoires*

Je choisis mon Adhésion :

☐ **Minibad** (5ans – 8ans, né en 2010, 2011, 2012) => **65€/an**

☐ **Jeune** (9ans – 16ans) => **95€/an**

☐ **Adulte Loisirs** => **105€/an**

☐ **Adulte Entraînement** => **125€/an**

Ne pas remplir - Cadre réservé au Club

☐ **Débutant**

☐ **Confirmé**

☐ **Compétiteur**

☐ **Forfait Tournois** => **35€/an** (inscriptions tournois remboursées dans la saison)

☐ **Famille nombreuse** => **-10€** à partir de la 3^{ème} adhésion (même nom, même adresse)

☐ Je déclare adhérer à l'assurance « responsabilité civile et accidents corporels » proposée par la FFBAD et avoir pris connaissance des garanties complémentaires et des informations relatives à la notice d'assurance. Je note que le coût de l'assurance est compris dans le prix de ma cotisation

☐ J'autorise le club à utiliser les éventuelles photographies et/ou vidéos qui seraient faites de ma personne sur les supports de communication du club

Personne à prévenir en cas d'urgence (Nom, Prénom, Téléphone):
.....

Je soussigné(e) certifie avoir pris connaissance et accepte les dispositions du règlement intérieur de l'association.

Date :

Signature