**Nom**\*: **Prénom**\*:

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

**Adresse**\*:

**Code Postal**\*: **Ville**\*:

**Tel**: **Portable**:

##### Veuillez inscrire l’adresse mail lisiblement et en MAJUSCULES, merci

**Email**\*: **@**

### Le club communique principalement via le site internet [www.lesvolantslarichois.fr](http://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 2014, 2015, 2016) => **65€/an**

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

**Adulte Loisirs** => **105€/an**

**Adulte Entraînement** => **135€/an**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ne pas remplir - Cadre réservé au Club** | | |
| ❑ **Débutant** | ❑ **Confirmé** | ❑ **Compétiteur** |

**Forfait Tournois** => **50€/an** (remboursement de 10 tournois sur justificatifs en fin de saison)

**Famille nombreuse** => **-10€** à partir de la 3ème 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