



FICHE D'INSCRIPTION

Saison 2016 - 2017



Nom* : Prénom* :

Date de naissance* : Lieu* :

Adresse* :

Code Postal* : Ville* :

Tel : Portable :

Email* : @

Veillez 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 2009, 2010,2011) => **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