



US CHANGE BADMINTON

FICHE INSCRIPTION JUNIOR (1999/2000) SAISON 2016 / 2017

NOM.....

PRENOM.....

MASCULIN

FEMININ

ACTIVITE PROFESSIONNELLE.....

DATE DE NAISSANCE.....

ADRESSE.....

CODE POSTAL..... VILLE.....

N° TELEPHONE : fixe.....

portable.....

ADRESSE e-mail.....

Nombre d'années pratiquées au sein du club :année(s)

N° de LICENCE.....

PIECES A FOURNIR POUR LA LICENCE

CERTIFICAT MEDICAL

FICHE D'INSCRIPTION COMPLETEE

REGLEMENT DE LA LICENCE : 95 euros ESPECES

CHEQUE

DECLARATION DU RESPONSABLE DE L'ENFANT

Je soussigné.....responsable légal de l'enfant
.....autorise le Club :

- A faire pratiquer à mon enfant l'activité sportive proposée par le club
- A faire transporter mon enfant en cas d'accident
- A le faire soigner et à faire pratiquer les interventions d'urgence éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions du médecin, dans un établissement hospitalier public.

Je m'engage, par ailleurs, à payer les frais d'hospitalisation et d'intervention chirurgicale si besoin était.

Pour des raisons de sécurité et de responsabilités, nous vous demandons de bien vouloir remplir ce document avec précision :

- J'autorise mon fils (ou ma fille) à rentrer seul(e) après l'entraînement ou la compétition
- Je n'autorise pas mon fils (ou ma fille) à rentrer seul(e) après l'entraînement ou la compétition

J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon fils ou ma fille :

.....
.....
.....
.....
.....

Fait à Changé, le.....

"lu et approuvé"

Signature