

ESS BADMINTON 2023/2024 Inscription Sport Entreprise

Pour plus d'information :

https://sartroubad.net

Cadre réservé au bureau ESS

Date de règlement :

Chèque Banque n° :

Autres:

Payeur si différent :

Licence créée le :

JOUEUR	1 ^{ere} licence FFBaD	Nº licence _ _ _ _ _
Nom:		Nom jeune fille :
Prénom :	Sexe : M F	Nationalité :
Né(e) le : _ _	A (Ville et Pays si hors	France):
Adresse :		Téléphone : _ _ _
Ville :	Code Postal :	Société :
Courriel*:	'	Accord intégration groupe Whatsapp
Courriel* :		* mini 1 n° et 1 mail doivent être remplis
AUTORISATION PARENTALE SI JOUEUR MINEUR		Lien parenté : Père Mère Tuteur
Je soussigné(e) (Nom-Prénom du Représentant légal) :		
Téléphone : _ _		
- autorise mon enfant à pratiquer une activité "sport-santé" dans le cadre de son contrat de travail		
- autorise mon enfant à se rendre e	et à quitter seul le gymn	ase dans le cadre de cette activité
- autorise mon enfant à monter en	voiture avec un autre sa	larié dans le cadre de cette activité
Signature		Si désaccord sur 1 option, la rayer
RENSEIGNEMENTS MEDICAUX		
Personne(s) à prévenir en cas d'accident		* au mini une personne
Nom - Prénom :		Téléphone : _ _ _ _
Nom - Prénom :		Téléphone : _ _ _ _
Allergie aliments	Oui Non	Lesquels:
Allergie médicament	Oui Non	Lesquels:
Asthme	Oui Non	Autres :
Titulaire d'un brevet secouris	te AFPS ou PSC1	Oui Non
Je soussigné(e) (<i>Nom-Prénom du joueur</i>)		Si désaccord sur 1 option, la rayer
 m'engage à n'entamer aucune poursuite de quelque type que ce soit envers les membres du Club susceptibles d'être amenés à me transporter dans un véhicule à des fins de rencontres sportives 		
2. autorise le Club à diffuser des photos prises dans le cadre de manifestation		
Date et signature		
Dièces à fournir nour adhésion et obten	tion de la licence FFRaD	
Pièces à fournir pour adhésion et obtention de la licence FFBaD 1 : présente fiche dûment datée et signée		lien formulaires
2 : formulaire FFBad de demande de licence		
3.1 : ADULTE => certificat médical modèle FFBaD OBLIGATOIRE si :		
* 1ère inscription		
* certificat antérieur daté 2020 ou antérieur * si le résultat du questionnaire de santé le nécessite		
=> OU attestation de questionnaire de santé "adulte" si		
* certificat antérieur daté 2022 ou 2021		
* ET réponses négatives au questionnaire de santé		
3.2 : MINEUR => attestation de questionnaire de santé "jeunes" OU certificat médical modèle		
FFBaD OBLIGATOIRE <u>si le résultat du questionnaire de santé le nécessite</u> 4 : règlement de 160 € à l'ordre de ESS BADMINTON		
	ttestation de paiement :	Oui Non
Desoill d'ulle d	ccstation de palement.	