



# ESS BADMINTON 2025/2026

## 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 :

<b>JOUEUR</b>		1 <sup>ère</sup> licence FFBaD <input type="checkbox"/>	N° licence  _____ _____ _____ _____ _____
Nom :		Nom jeune fille :	
Prénom :		Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Nationalité :
Né(e) le :  _____ _____ _____ _____ _____		A (Ville <b>et</b> Pays si hors France) :	
Adresse :		Téléphone :  _____ _____ _____ _____ _____ _____	
Ville :	Code Postal :	Société :	
Courriel* :		<input type="checkbox"/> Accord intégration groupe Whatsapp	
Courriel* :		* mini 1 n° et 1 mail doivent être remplis	
<b>AUTORISATION PARENTALE SI JOUEUR MINEUR</b>		<b>Lien parenté</b> : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur	
Je soussigné(e) ( <i>Nom-Prénom du Représentant légal</i> ) :			
Téléphone :  _____ _____ _____ _____ _____		Courriel :	
<ul style="list-style-type: none"><li>- autorise mon enfant à pratiquer une activité "sport-santé" dans le cadre de son contrat de travail</li><li>- autorise mon enfant à se rendre et à quitter seul le gymnase dans le cadre de cette activité</li><li>- autorise mon enfant à monter en voiture avec un autre salarié dans le cadre de cette activité</li></ul>			
Signature		<i>Si désaccord sur 1 option, la rayer</i>	
<b>RENSEIGNEMENTS MEDICAUX</b>			
<u>Personne(s) à prévenir en cas d'accident</u>		* au mini une personne	
Nom - Prénom :		Téléphone :  _____ _____ _____ _____ _____	
Nom - Prénom :		Téléphone :  _____ _____ _____ _____ _____	
Allergie aliments	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Lesquels :
Allergie médicament	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Lesquels :
Asthme	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Autres :
Titulaire d'un brevet secouriste AFPS ou PSC1		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Je soussigné(e) ( <i>Nom-Prénom du joueur</i> )		<i>Si désaccord sur 1 option, la rayer</i>	
1. 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 manifestations sportives			
Date et signature			
<i>lien formulaires</i>			
Pièces à fournir pour adhésion et obtention de la licence FFBaD			
<b>1 : présente fiche</b> dûment datée et signée			
<b>2 : formulaire FFBad de demande de licence</b>			
<b>3 : attestation</b> si réponses au questionnaire de santé toutes négatives sinon <b>certificat médical modèle FFBaD OBLIGATOIRE</b>			
<b>4 : règlement de 160 € à l'ordre de ESS BADMINTON - cocher la case ci-après si virement</b> <input type="checkbox"/>			
Besoin d'une attestation de paiement : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			

