 

**C.O.GARGENVILLE BADMINTON**

**Collectif Bad en Seine**

Feuille d'inscription Saison 2020/2021

Nom:.......................................................................................

photo

Prénom:..................................................................................

Personne à prévenir en cas d'urgences:

Nom:.............................................................................................

Numéro de tel:..............................................................................

*Documents à fournir :*

- Remplir la demande de licence de la **FFBAD** avec la fiche de renseignements - Le questionnaire de santé si votre certificat médical est encore valable (- de 3 ans) dans le cas contraire fournir un nouveau certificat médical.

- Pour les mineurs, veuillez remplir la feuille d autorisations.

DOSSIER A RENDRE COMPLET AU PLUS TARD LE 30 SEPTEMBRE 2020   
**(passé ce délai un supplément de 10 € sera appliqué)**

TOUTE INSCRIPTION VAUT ACCEPTATION DU REGLEMENT INTERIEUR

*(Dossier et règlement intérieur disponible sur le site badgargenville.com)*

Cotisation annuelle à régler (entourez votre catégorie)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Gargenvillois | Extérieur | Part fédérale |
| Mini bad(6-9 ans) | 120 | 120 | 23,25 |
| Ecole de bad | 130 | 130 | 44,72 |
| Pole perf | 205 | 205 | 51,02 |
| Loisirs sans entraineur (jeu libre mercredi/ vendredi) | 140 | 160 | 51,02 |
| Loisirs avec entraineur  (le lundi+ un jour jeu libre) | 160 | 180 | 51,02 |
| Compétiteurs | 180 | 195 | 51,02 |

*Réduction de 50% à partir du troisième membre de la même famille*

**Autorisation Parentale**

Je soussigné(e) Mme , Mr ...................................................................................

autorise, pour mon enfant : ...........................................................................

**En cas d’urgences, les dirigeants du COG Badminton à appeler :**

- les pompiers

- le médecin de famille (docteur / tel) ............................................................

- le faire hospitalisé au centre le plus proche

Ou dans un établissement désigné .................................................................

**A sortir librement du gymnase à la fin des entrainements** animés par les entraineurs et initiateurs de badminton du COG Badminton.

OUI O (je décharge le club de toutes responsabilités)

NON O (dans ce cas, l’enfant attendra au gymnase et le responsable légal devra se présenter au gymnase et s’adresser au responsable du cours pour permettre la sortie de l’enfant).

**A sortir du gymnase pour des entrainements physique ou autres** dans le cadre de la pratique du badminton et son transport en véhicule particulier pour tout déplacement lié à l’activité qu'il exerce. OUI / NON

**Droit à l’image**

- Accepte que mon enfant soit pris en photo individuelle. OUI / NON

- Accepte que mon enfant soit pris en photo de groupe. OUI / NON

- Accepte que ces photos soient publiées exclusivement sur les différents supports de la section badminton (numériques, affichage...). OUI / NON

**Je déclare dégager les dirigeants de toutes responsabilités en cas de problème pouvant survenir en dehors des horaires d’activité de l’association dont je reconnais avoir eu connaissance.**

**Date et Signature du représentant légal de l’enfant:**

-