

VAILLANTE OMNISPORTS DE SAINT-BRICE

Inscription Badminton Parents du mercredi

NOM:	Prénom :
Né(e):/	
Profession ou situation étudiante :	
Adresse:	
N° Tél : / / /	
Adresse e-mail (en lettre MAJUSCULES) :	
Êtes-vous assuré social : Oui Non (entoure	r la case correspondante)
Personne à prévenir en cas d'accident :	
Nom - Prénom :	N° Tél : / / /
A joindre à la présente feuilles d'inscription :	
Certificat médical ne contre indique pas la pratique	du badminton y compris en compétition (voir certificat médical)
☐ Le questionnaire de santé « QS-Sport » + Atte	station (si un certificat a été fourni il y a moins de 3 ans)
MODE DE RÈGLEMENT	
Chèque (libellé au nom de la VOSB)	☐ CCP ☐ Espèces
Toute cotisation payée reste acquise. Il ne sera effectué aucune	e restitution (partielle ou totale) pour quelque motif que ce soit.
J'autorise la prise et la diffusion de photos	me représentant (dans le cadre des activités du club)
(Barrer la mention inutile)	J'autorise Je n'autorise pas
La cotisation annuelle s'élève à un montant de 26 € :	
- 25 € pour l'adhésion (obligatoire) à l'association V	/OSB
- 1 € pour la section VOSB Badminton	
☐ Je certifie prendre connaissance et me conformer à la « charte du bon badiste » qui m'a été remise.	
Fait à S ^t -Brice, le	Signature de l'adhérent (précédée de la mention « lu et approuvé »)