

VAILLANTE OMNISPORTS DE SAINT-BRICE

Inscription Badminton Jeunes

NOM :	Prénom :
Né(e):/	
Adresse :	
N° Tél : / / /	Portable:///
Adresse e-mail (en lettre MAJUSCULES):	
Professions des parents	
Mère:	Père:
Êtes-vous assuré social : Oui Non (entour	rer 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 pratiqu	ue du badminton y compris en compétition (voir certificat médical)
☐ Le questionnaire de santé « QS-Sport » + Atte	estation (si un certificat a été fourni il y a moins de 3 ans)
MODE DE RÈGLEMENT	
Chèque (libellé au nom de la VOSB) Toute cotisation payée reste acquise. Il ne sera effectué aucui	☐ CCP ☐ Espèces ne restitution (partielle ou totale) pour quelque motif que ce soit.
J'autorise le responsable à faire hospitaliser et o	pérer (anesthésie comprise) mon enfant en cas d'urgence
J'accepte que mon enfant soit transporté	é à titre gracieux par tout bénévole volontaire
J'autorise la prise et la diffusion de photo	os de mon enfant (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 130 € :	
- 25 € pour l'adhésion (obligatoire) à l'association	VOSB
- 105 € pour la section VOSB Badminton	
☐ Je certifie prendre connaissance et me conform	er à la « charte du jeune badiste » qui m'a été remise.
Fait à S ^t -Brice, le	Signature d'un représentant légal (précédée de la mention «lu et approuvé»)