



DEMANDE D'ADHESION SAISON 2024 – 2025

| | |
|---|--|
| Nom : | |
| Prénom : | |
| Adresse : | |
| CP / Ville : | |
| Tél fixe : | |
| Tél mobile : | |
| Mail : | |
| Date de naissance : | |
| Responsable légal (pour les adhérents mineurs) : | |

| SECTION LOISIR | | | | | |
|---|---|---|--|---|--|
| > 18 ans | Collégiens | Jeunes 8 à 11 ans | | > 18 ans | Jeunes 8 à 18 ans |
| | encadrement | | | À partir du 2 ^{ème} Adultes de la même famille | À partir du 2 ^{ème} Jeunes de la même famille |
| 40,00 € <input type="checkbox"/> | 60,00 € <input type="checkbox"/> | 30,00 € <input type="checkbox"/> | | 30,00 € <input type="checkbox"/> | 15,00 € <input type="checkbox"/> |
| Certificat médical de non contre-indication à la pratique du badminton de moins de un an (valable trois ans) <input type="checkbox"/> | | | | | |

| Carte 10 semaines (lundi et jeudi) >18 ans | Carte 10 semaines (lundi et jeudi) de 12 à 18 ans |
|---|---|
| 20,00 € <input type="checkbox"/> | 15,00 € <input type="checkbox"/> |
| Certificat médical de non contre-indication à la pratique du badminton de moins de un an (valable trois ans) <input type="checkbox"/> | |

| À la séance <input type="checkbox"/> | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| 3,00 € <input type="checkbox"/> | 3,00 € <input type="checkbox"/> | 3,00 € <input type="checkbox"/> | 3,00 € <input type="checkbox"/> | 3,00 € <input type="checkbox"/> | 3,00 € <input type="checkbox"/> | 3,00 € <input type="checkbox"/> |
| 3,00 € <input type="checkbox"/> | 3,00 € <input type="checkbox"/> | 3,00 € <input type="checkbox"/> | 3,00 € <input type="checkbox"/> | 3,00 € <input type="checkbox"/> | 3,00 € <input type="checkbox"/> | 3,00 € <input type="checkbox"/> |
| Certificat médical de non contre-indication à la pratique du badminton de moins de un an (valable trois ans) <input type="checkbox"/> | | | | | | |

| | | |
|----------------|---|--------------------|
| TOTAL : | € | Mode de paiement : |
| | | Banque : |
| | | Numéro : |

Pour plus d'information sur les assurances ou le certificat médical : demander à un membre du bureau.

En adhérant à l'association vous vous engagez à respecter ses statuts et son règlement intérieur, mis à votre disposition sur simple demande.

Renvoyer cette demande d'adhésion au siège du club ou à un membre du bureau accompagné impérativement :

- Du règlement correspondant par chèque bancaire à l'ordre de « Badminton Club Saint-Agrévois », ou en espèces, ou virement sur RIB ci-joint, ou chèques vacances
- D'un certificat médical de non contre-indication à la pratique du badminton,
- De la fiche de liaison dûment remplie pour les mineurs,

- Je reconnais avoir reçu ou téléchargé un exemplaire des statuts et du règlement intérieur et avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur.

Pour plus d'information vous pouvez contacter :
Laurent Combaourou au 06 41 24 47 16

Fait le :

A

Signature :

Dossier à rendre à l'un des membres cité ci-dessus, à déposer au Centre Socioculturel ou à poster à l'adresse ci-dessous.

| Cadre réservé au club | |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> Dossier complet | |
| Reçu le : | |
| Certificat médical en date du : | |
| | |
| | |
| | |

BADMINTON CLUB SAINT-AGRÈVOIS
Centre socioculturel 235 Rue Jacques Dondoux 07320 Saint-Agrève
Mail : badminton-club-saint-agrevois@laposte.net