



DEMANDE D'ADHESION SAISON 2025 – 2026

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
50,00 € <input type="checkbox"/>	60,00 € <input type="checkbox"/>	30,00 € <input type="checkbox"/>		40,00 € <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