



# Club Loisir Badminton La Frénaye

www.clbf.org (Retrouvez-nous aussi sur facebook)

## Fiche d'inscription adulte CLBF saison 2020/2021 :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Êtes-vous en situation de handicap? Oui  Non

Bénéficiez-vous d'un remboursement par un comité d'entreprise (si oui, lequel) : \_\_\_\_\_

## Choix de licence :

(cocher la licence souhaitée)	Licence et avantages	Entraînements	Prix
	<b>Parents :</b> - Pour jouer librement avec son enfant - Volants plastique offerts	Lundi 18h-19h30	<b>60 €</b>
	<b>Adhérents :</b> - Possibilité de jouer en volants « Plumes »	<u>Entraînements libres :</u> Mardi 18h - 21h30 Jeudi 17h30 - 21h  <u>Créneau d'entraînement dirigé :</u> Mercredi 17h45 - 20h	<b>110€</b>

(Réduction de 10% sur la licence à partir du deuxième adhérent d'une même famille, chèques coupon sport acceptés)

En se licenciant, le soussigné déclare adhérer à l'assurance « responsabilité civile et individuelle accident » proposée par la Fédération Française de Badminton et avoir pris connaissance des garanties complémentaires et des informations relatives à la notice d'assurance. Pour toute information : <http://www.ffbad.org/la-ffbad/l-assurance/>

Souhaitez-vous jouer en interclubs ? (7 dimanches dans l'année) oui  non

Le cas échéant, seriez-vous prêt(e) à dépanner une équipe d'interclubs ? oui  non

Souhaiteriez-vous avoir des informations pour devenir arbitre ou juge-arbitre? oui  non

Si vous n'étiez pas au CLBF la saison dernière, dans quel club et ville était votre dernière licence?

Club : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

**Droit à l'image :** Vous serez éventuellement amené(e) à être pris(e) en photo et/ou vidéo. Merci de nous indiquer si vous nous autorisez à diffuser ces images (articles de presse, site internet du club, etc...)

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_ autorise / n'autorise pas (barrer la mention inutile) le club à utiliser les photos/vidéos me représentant.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature :

**L'adhésion ne sera validée qu'à réception de cette feuille dûment remplie, accompagnée du règlement de la licence, d'un certificat médical et d'une photo d'identité (pour les nouveaux licenciés)**