



# FICHE D'INSCRIPTION BADMINTON

## ENFANT

### SAISON 2019-2020

<https://volantsdulac-staignan.sportsregions.fr>

Mail : [lesvolantsdulac@gmail.com](mailto:lesvolantsdulac@gmail.com)

NOM : .....PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... SEXE (M ou F) : .....

ADRESSE : .....

.....

TELEPHONE : ..... PORTABLE : .....

ADRESSE E-MAIL (Lisible) :

CRENEAU 1  15h30-17h00 : (8 à 13 ans)

CRENEAU 2  17h00-18h30 : (10 à 13 ans)

CRENEAU 3  18h30- 20h00 : (13 à 17 ans)

**CHOIX ET MONTANT DE L'ADHESION (cocher la ou les cases) :**

REINSCRIPTION → LOISIR : 65€ Groupe 1 - 2 et 3

INSCRIPTION → LOISIR : 75€ Groupe 1 -2 et 3

PLATEAU UFOLEP (licence) : 8 à 10 ans → 10€ / plus de 10 ans → 15€

SOUSCRIPTION FACULTATIVE A LA GARANTIE ACCIDENTS CORPORELS DE GROUPAMA : 5,60 € à régler au nom de l'association des volants du lac

Il est bien entendu que le choix « PLATEAU UFOLEP » entraîne l'adhésion des parents à la participation à un covoiturage des enfants durant la saison.

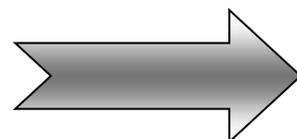
- J'autorise la section badminton à utiliser des photos de mon enfant en rapport avec cette activité pour actualiser notre site Internet : OUI  NON
- Je certifie avoir reçu et pris connaissance du contenu de la charte de la section.

À fournir **OBLIGATOIREMENT** avec cette fiche dûment remplie (recto/ verso) :

- Règlement
- Photo d'identité pour les nouveaux
- Formulaire d'assurance responsabilité civile ou souscription à la garantie Accidents Corporels option 2 de GROUPAMA
- Pour la licence UFOLEP :
  - Certificat médical de moins de 3 mois pour les nouveaux adhérents
  - L'attestation de réponse au questionnaire de santé pour les adhérents ayant un certificat médical de moins de 3 ans

Signature Tuteur

Signature de l'adhérent



# AUTORISATION PARENTALE

SAISON 2019-2020

1. **Je soussigné** (nom/prénom) : \_\_\_\_\_

Autorise mon fils, ma fille : \_\_\_\_\_

à pratiquer le badminton avec l'association :

LES VOLANTS DU LAC - ST AIGNAN DE GRANDLIEU de .....H.....à .....H.....

2. **Autorisation**

J'autorise l'éducateur sportif de la section badminton à pratiquer les premiers soins ou à faire soigner mon ou mes enfants

N° de téléphone où l'on peut vous joindre, en général, à l'heure de l'entraînement

TELEPHONE N° : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**ATTENTION :**

Allergie médicamenteuse : aspirine- antibiotique (pénicilline ou autres)

Problème de santé particulier : Asthmatique...

Autres : \_\_\_\_\_

3. **En cas d'urgence (secours sur place ou hospitalisation)**

J'autorise le médecin responsable à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention qui s'avèrerait indispensable ou à donner les soins nécessaires en cas d'urgence.

4. **Frais engagés**

Je m'engage à rembourser à l'Association LES VOLANTS DU LAC - ST AIGNAN, les frais médicaux, chirurgicaux et pharmaceutiques dont l'avance aurait été faite à mon ou mes enfants.

5. **Numéro de sécurité Sociale du tuteur :** \_\_\_\_\_

6. **Assurance responsabilité à fournir (société et N° de police) et/ou souscription à la garantie accidents corporels de GROUPAMA**

Remplir impérativement le document fourni lors de l'adhésion

Si souscription à la garantie GROUPAMA, rajouter **5,60 €** au montant de l'adhésion au nom de l'association les volants du lac

7. **Responsabilité civile**

Les parents doivent toujours s'assurer de la présence de l'éducateur sportif qui doit prendre en charge les enfants sur les créneaux horaires retenus. De même, les parents se doivent d'être présents quelques minutes avant la fin du cours afin de récupérer leur enfant.

**L'Association LES VOLANTS DU LAC ne se considère légalement responsable que pendant les créneaux de l'activité réellement délivrée par ses soins.**

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »