



SAISON 2023- 2024

Dossier d'inscription
Badminton

ADHÉRENT·E

Nom : _____ Prénom : _____ Née le : _____

Adresse _____ CP : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

Personne à joindre en cas d'accident Nom _____ Téléphone _____

Médecin traitant : _____ Téléphone du médecin : _____

AUTORISATION DE SOIN:

Autorise par la présente, en cas d'accident tout examen ou intervention chirurgicale qui serait nécessaire.

Autorise le responsable de l'association ou l'animateur à prendre toutes mesures utiles, dont l' admission en établissement de soin.

OUI NON

AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE:

Autorise par la présente, que photos et vidéos de moi soient prises et diffusées sur tous les médias mis à la disposition de l'association (journaux généralistes, site, ...) Si je ne le souhaite pas, je dois en avertir le président par lettre remise en main propre.

OUI NON

Je dégage l'animateur, le président, les membres du bureau de l'association de toute responsabilité.

Je déclare avoir pris connaissance des informations et des statuts de l'association et m'engage à les respecter.

Date et signature obligatoires de l'adhérent·e (mention 'lu et approuvé')

Pièces à joindre

- Règlement : 1 chèque de 55€ à l'ordre de **SLC**
- **Le récépissé** du questionnaire santé. **Certificat médical conseillé pour une nouvelle inscription**

Les séances de Badminton reprennent le mardi 5 septembre, 18h – 20h au Gymnase de Cintegabelle