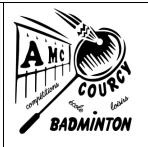


AMICALE MERMOZ COURCY BADMINTON

FICHE D'INSCRIPTION ADULTE SAISON 2024/2025



<u>amicalemermozcourcy.fr/section/amicale-mermoz-courcy-badminton</u>

NOM Prénom
Date de naissance : / /
Adresse:
Code Postal :
E-Mail (indispensable) :
1/ Je fournis le questionnaire de santé ou le certificat médical (formulaire FFBaD uniquement).
2/ Je règle la somme correspondant à la formule choisie :
☐ Je choisis la cotisation « Compétiteur ». Je règle 155 € à l'AMCB (chèque bancaire).
☐ Je choisis la cotisation « Badlib' ». Je règle 120 € à l'AMCB (chèque bancaire).
3/ J'autorise l'AMCB à publier des photos me concernant dans le cadre des séances ou tournois
OUI □ NON □
4/ Je déclare avoir pris connaissance du règlement interne de la section Badminton
de l'Amicale Mermoz et en accepter les termes. 5/ Je lis, remplis et signe le formulaire de demande de licence.
3/ 3c ns, rempns et signe le formulaire de demande de nechee.
<u>ATTENTION</u> : Tout dossier incomplet sera refusé. La personne ne pourra plus jouer (art. 4 du règlement)
<u>Championnats par équipes</u>
☐ Je souhaite participer aux championnats FFBaD par équipes.
\square Je souhaite recevoir les informations concernant les compétitions
(Une réunion sera organisée pour expliquer le fonctionnement de chaque championnat et composer les équipes)
Date et signature



