

FICHE D'INSCRIPTION : **BADMINTON**

ATELIERS/COURS	
SEANCE DU	

RENSEIGNEMENTS (Participant mineur)

NOM	
PRENOM	
Date de naissance	

RENSEIGNEMENTS du/des tuteur(s) légal (aux) ou du participant Majeur

NOM		
PRENOM		
DATE NAISSANCE		
ADRESSE		
CODE POSTAL COMMUNE		
TELEPHONE	Fixe :	Portable:
MAIL		@
MAIL		@

Informations confidentielles aux seuls usages de L'association L'Inter'Val

- J'atteste sur l'honneur bénéficié d'une assurance responsabilité civile
- J'autorise l'association à me prendre en photo lors des activités et à les utiliser sur les supports de communication existants si besoin (notamment site internet, affiches.../...)
- J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur

Signature du participant et/ou de son tuteur

Réservé à l'association

- Certificat médical Joint (A remettre avant fin septembre) Le :
- Si toutefois nous n'avons pas le certificat médical à cette date, l'association sera en mesure de vous refuser**
- Adhésion versée :
- Participation financière activité :