



## INSCRIPTION Saison 2017-18

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

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

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

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

Téléphone fixe ou Portable : \_\_\_\_\_

**Je souhaite jouer le :**

**Mardi 21h00 - 23h00**    ou     **Vendredi 20h15 - 23h00**

**Je souhaite jouer le Mardi et le Vendredi**

J'autorise le club de Badminton de Montarnaud à me photographier lors des entraînements et des compétitions, et à utiliser mon image dans les différents supports : papier, internet.

Je souhaite le nouveau tee-shirt (10 €) Taille : \_\_\_\_\_

Je souhaite une veste de survêtement zipée (noir) moyennant une participation de 15€

Je reconnais avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur du Badminton Club Montarnaud.

Certificat médical (datant de moins d'un an) de non contre-indication à la pratique du badminton en loisir ou en compétition.

Date

Signature