



INSCRIPTION Saison 2018-19

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 un tee-shirt du club Taille : _____

Je souhaite une veste de survêtement zipée (noire) (15 €)

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

J'atteste être en possession d'un certificat médical (datant de moins de deux ans) de non contre-indication à la pratique du badminton en loisir ou en compétition.

Date

Signature