



Loustic'Bad Glazik - LBG
Badminton Briec
contact@badminton-briec.com
https://badminton-briec.com

Cadre réservé au club

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Fiche d'inscription | <input type="checkbox"/> Chèque |
| <input type="checkbox"/> Formulaire FFBAD | <input type="checkbox"/> Espèces |
| <input type="checkbox"/> Questionnaire de santé | <input type="checkbox"/> Virement |
| <input type="checkbox"/> Certificat médical | <input type="checkbox"/> Chèque-Vacances |

FICHE D'INSCRIPTION

1. Mes coordonnées

Nom *	:	.....	Prénom *	:	.....
Adresse *	:	.....		
Code Postal *	:	.....	Ville *	:	.....
Téléphone *	:	.....	Date de naissance *	:	.....
E-mail *	:	.....		
Personne à prévenir (pour les mineurs)					
Nom 1 *	:	.....	Téléphone *	:	.....
Nom 2	:	.....	Téléphone	:	.....

2. Mon adhésion

Choisissez la formule qui vous convient :

Choix	Formule		L'adhésion comprend	Tarif
<input type="checkbox"/>	Jeune (-18 ans)		- L'accès aux créneaux horaires - Assurance Responsabilité Civile - L'inscription aux tournois - Les volants plastiques / Les volants plumes en compétition	70 €
<input type="checkbox"/>	Adulte	Loisir	- L'accès aux créneaux horaires - Assurance Responsabilité Civile - Les volants plastiques	60 €
<input type="checkbox"/>	Adulte	Compétition	- L'accès aux créneaux horaires - Assurance Responsabilité Civile - L'inscription aux tournois - Les volants plumes en compétition	100 €

Tarif préférentiel : 10 € de réduction pour 2 membres d'une même famille. 15€ par membre supplémentaire.

Paiement : Le Pass'Sport, les Coupons Sport et les Chèques-Vacances sont acceptés.

3. Informations complémentaires

- En adhérant au club, j'accepte le règlement interne du club disponible sur simple demande et également affiché dans la salle .
- En adhérent au club, j'autorise le club pour sa communication interne et externe à utiliser, l'image de la personne et cela sur tout type de support (notamment sur le site Internet). Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

4. Date et signature

Fait le à	Signature de l'adhérent ou de son représentant légal
<input type="checkbox"/> Je souhaite recevoir un reçu	