



BADMINTON MAISONS-LAFFITTE

Formulaire d'inscription
Saison 2004 / 2005

1 – IDENTITE

Nom : Prénom :

Adresse :

N° de téléphone : _____ Portable : _____

Adresse e-mail : _____@_____ (recommandée pour communications club)

Date et lieu de naissance : ____/____/19____ à _____

2 – RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

Avez-vous déjà été licencié dans un club de badminton ? Oui Non

Si oui, dans quel club ? _____

N° de licence : _____

Classement FFBA : _____

Quelles sont vos motivations dans la pratique du badminton ?

Loisir/détente Compétition Autres (précisez) : _____

3 – ADHESION CLUB

1ère adhésion Renouvellement

4 – RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Certificat médical **obligatoire** à produire dès l'inscription

En cas d'accident, personne à prévenir :

N° de téléphone :

Si besoin, l'accidenté sera transporté par les structures spécialisées vers le Centre de Soins compétent.

Date : _____ 2004

Signature du représentant légal
Bon pour autorisation

- A remettre avec le chèque, 1 photo et certificat médical au :
27/29, rue du Souvenir
78600 Maisons-Laffitte
- Ou lors des permanences inscriptions
Retrouvez toutes les infos sur www.chez.com/usmlbadminton

Réservé administration :