

Cachet du praticien

PHOTO

OBLIGATOIRE

(Sauf si déjà donnée l'an passé)

ANNEE 2019 - 2020

GYMNASE DAVID DOUILLET Chaussures de salle OBLIGATOIRES et PROPRES

| GYMINASE DAVID DOUILLET C | ridussures de saile Obliga i OIRES et PROPRES |
|--|---|
| Nous rappelons que cette section est une section de loisir et qu'aucune assurance ne couvre les accidents qui pourraient survenir lors de la pratique de ce sport. La section décline toute responsabilité en cas de vol. | |
| NOM : | Prénom : |
| Adresse : | Année naissance : |
| | |
| Mail : | Tél : |
| Cotisation: 34€ ☐ ou 17€ ☐ pour les Etudia | ants ou chômeurs (copie de la carte à fournir) |
| Paiement: Chèque ou Espèces | Date de l'enregistrement de l'inscription : |
| ATTESTATION MEDICALE à joindre <u>obligatoirement</u> datée de moins 3 mois pour les nouveaux inscrits, tous les 2 ans pour les anciens inscrits; et autorisant la pratique du badminton sans contre indication | |
| ☐ Je n'autorise pas le club à utiliser ma photo pour le site internet de la section ou autre usage. | |
| Date: | Lu et approuvé, Signature : |
| | |
| | |
| Gruchet Badminton Loisir Ce | ertificat médical |
| Je soussigné Docteur | |
| Certifie avoir examiné ce jour Mme / Mlle / Mr. | |
| 11 | ociation sportive Gruchet Badminton Loisir et n'avoir pas contre-indiquant la pratique du Badminton en Loisir. |
| | Fait à |
| | Le |
| | Signature |
| | |