



## FICHE D'INSCRIPTION

## SAISON 2017-2018

<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Mademoiselle	<input type="checkbox"/> Monsieur
NOM : .....	PRENOM : .....	
Né(e) le : .....	Nationalité : .....	
Adresse : .....		
Code postal : .....	Ville : .....	
Adresse mail (obligatoire) : .....		
Tel portable : .....	Tel parents : .....	

### FORMULE CHOISIE

<b>JEUNES</b>	
<b>Formule A</b>	
<input type="checkbox"/> Minibad	90 €
<input type="checkbox"/> Poussin	125 €
<input type="checkbox"/> Benj / Min Cadet / Junior	125 €
<b>Formule B</b>	
<input type="checkbox"/> Benj / Min Cadet	150 €
<input type="checkbox"/> Junior	150 €

<b>ADULTES</b>	
<input type="checkbox"/> Entraînement Equipes	160 €
<input type="checkbox"/> Jeu libre	115 €

Date :

Signature du licencié  
(ou de son représentant légal)

Je m'oppose à la publication de photos sur le site internet du club / dans la presse / sur le Facebook du club

Niveau de garanties de l'assurance Générali consultable via le lien suivant :

[http://www.ffbad.org/module/00003/22/data/Files/FFBaD\\_Formulaire2017-2018\\_INTER\(1\).pdf](http://www.ffbad.org/module/00003/22/data/Files/FFBaD_Formulaire2017-2018_INTER(1).pdf)

### Cadre réservé au B.C Chambly Oise

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fiche FFBAD   | <input type="checkbox"/> Fiche d'inscription | <input type="checkbox"/> Photo   |
| <input type="checkbox"/> Paiement de la cotisation (possibilité de règlement en 3 fois maximum - 1ère mensualité de 50€ minimum) |  |  |
| <input type="checkbox"/> Certificat médical (nelle adhésion)   | <b>ou</b>                                    | <input type="checkbox"/> Questionnaire médical (renouvellement adhésion) |

