

FICHE D'INSCRIPTION CLUB DE BADMINTON



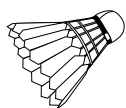
++ SAISON
++ 2026/2027
++
++

CLUB DE BADMINTON DE COUHE

06 63 43 18 58

couhebad@gmail.com. - www.badminton-valence.fr

retrouvez nous sur les réseaux sociaux



INFORMATIONS DU LICENCIÉ(E)

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

Nationalité :

Sexe : ☐ M ☐ F

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Email :



INFORMATIONS SUR LES RESPONSABLES LÉGAUX (si mineur)

Parents ou responsables légaux :

Nom & Prénom :

Lien avec le/la licencié(e) :

Téléphone :

Email :

FICHE D'INSCRIPTION CLUB DE BADMINTON



++ SAISON
++ 2026/2027
++
++



CHOIX DE LA FORMULE D'ADHÉSION

SEANCE(S) SOUHAITÉE(S)

- | | |
|---|--|
| ☐ Adulte loisir | ☐ Lundi 17h - 18h30 |
| ☐ Adulte compétition | ☐ Lundi 18h30 - 22h |
| ☐ Jeune loisir | + ☐ Jeudi 19h - 22h |
| ☐ Jeune compétition | |

Souhaitez-vous obtenir une licence FFB ? ☐ Oui. ☐ Non

Club précédent :

€ : **Licence loisir** (jeunes & adultes) : 40 €. **Cours de bad** : 30 €

Licence à la fédération + adhésion au club : 120 € (obligatoire pour compétitions)



AUTORISATIONS

- ☐ J'autorise mon enfant à participer aux entraînements et compétitions.
- ☐ J'autorise l'encadrement à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
- ☐ J'autorise / ☐ Je n'autorise pas la publication de photos de mon enfant sur les supports de communication du club.

Fait à : le : / / 20.....

Signature du joueur (ou représentant légal) :



DOCUMENTS À FOURNIR (obligatoires)



- ☐ Certificat médical ou attestation de questionnaire de santé (conforme FFB)
- ☐ Autorisation parentale signée (si mineur)
- ☐ Règlement de la cotisation annuelle : €
(Chèque / Espèces / Virement – à l'ordre de : *Club de Badminton de Couhe*)

