

Bulletin d'inscription Badminton de Saint-Avoid 2026-2027

Je soussigné(e), (nom et prénom du licencié)

MARIE ILLY désire adhérer au BCSA. Je complète en MAJUSCULES, les informations ci-dessous. Cette fiche permettra au Club de me tenir informer des éventuelles modifications d'horaires, des fermetures exceptionnelles du gymnase ou des animations.

Informations Personnelles du Licencié

Nom : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____ **à :** _____

Adresse : _____

Tél : _____ **Profession :** _____

Email (en MAJUSCULE°) : _____

Représentant Légal pour les Mineurs

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Tél : _____

Email (en MAJUSCULE°) : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Tél : _____

Email (en MAJUSCULE°) : _____

Cotisation d'adhésion à l'association : *Cocher la case*

Renouvellement de licence : ☐ **oui** ☐ **non**

- | | |
|---|-------------|
| ☐ Adultes | : 125 euros |
| ☐ Licence mi-saison adulte (licence prise entre le 1 ^{er} mars et le 1 ^{er} mai) | : 65 euros |
| ☐ Licence estivale adulte (valable du 1 ^{er} mai au 31 août) | : 40 euros |
| ☐ Jeunes moins de 18 ans/étudiants/demandeurs d'emploi | : 115 euros |
| ☐ Licence jeunes moins de 18 ans + maillots | : 135 euros |
| ☐ Licence mi-saison jeune (licence prise entre le 1 ^{er} mars et le 1 ^{er} mai) | : 60 euros |
| ☐ Licence estivale Jeune (valable du 1 ^{er} mai au 31 août) | : 35 euros |
| ☐ Membre d'un autre club | : 80 euros |
| ☐ Réduction famille DUO (sur le total, valable que pour une adhésion annuelle) | : -10 euros |

- ☐ Réduction famille TRIO (sur le total, valable que pour une adhésion annuelle) : -30 euros
☐ Membre du Comité (saison 2025-2026) : 75 euros
*Je souhaite faire un don à l'association (réduction d'impôts art.200 et 238 CGI) :
☐ Montant : _____

***Règlement par :**

- ☐ Chèques (à joindre à l'inscription, à l'ordre du BCSA) en :
☐ 1 fois ☐ 2 fois ☐ 3 fois
☐ Chèques-vacances
☐ Coupons Pass'sport
☐ Coupon Pass Vie Associative
☐ Espèces
☐ CB (sur place au moment de la remise du dossier d'inscription)

Mon association :

- ☐ **J'autorise** les membres du BCSA à me prendre en photo lors d'une activité sportive pour alimenter son site internet et/ou sa page Facebook.
☐ **Je n'autorise pas** les membres du BCSA à me prendre en photo lors d'une activité sportive pour alimenter son site internet et/ou sa page Facebook.
☐ J'autorise la fédération française de badminton à utiliser mes coordonnées et adresse électronique à des fins de prospection.
☐ **Je n'autorise pas** la fédération française de badminton à utiliser mes coordonnées et adresse électronique à des fins de prospection.
☐ Je peux aider l'association pour l'organisation de manifestations, le tournoi annuel du club, ou l'accompagnement des jeunes (e-mail obligatoire)
☐ Je souhaite participer à des compétitions adultes par équipes. Je comprends que les places sont limitées et que je dois m'engager auprès de l'équipe à être présents lors des 5 à 6 journées sur la saison.
☒ J'ai pris connaissance des statuts de l'association (voir site du BCSA <http://bcsa57.blogspot.fr>) ou sur demande auprès d'un des membres du comité) et du règlement intérieur joint à la demande d'inscription. J'ai notamment pris connaissances de la partie concernant l'accompagnement des mineurs.
☒ J'accepte, lors des compétitions, de me soumettre aux prélèvements et tests antidopage conformément à l'article L.232 du code du sport.
☐ **J'autorise mon fils, ma fille, à pratiquer le badminton lors des créneaux « jeunes », à participer à des rencontres amicales ou à des compétitions.**
☐ **Je reconnais aux responsables des séances, le droit de prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'incident ou d'accident.**

Le soussigné déclare adhérer à l'assurance « responsabilité civile et individuelle accident » proposée par la Fédération Française de Badminton et avoir pris connaissances des garanties complémentaires et des informations relatives à la notice d'assurance jointe au dossier d'inscription.

Signature du licencié ou de son représentant légal précédée de la mention « **j'accepte les conditions d'assurances proposées** »

Pour les mineurs, le représentant légal, (Nom et prénom) _____
☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Tutrice

Date et signature du représentant légal précédées de la mention « **Lu et approuvé** »

