

Fiche d'inscription

Nom : _____ Prénom : _____

Masculin : Féminin : Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone (facultatif) : _____ / _____

E-mail : _____

Je souhaite intégrer le circuit jeunes (-18 ans) oui non

Autorisation droit à l'image oui non

Pour les mineurs uniquement coordonnés du Tuteur :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse (si autre) : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone (obligatoire) : _____ / _____

**Règlement : par chèque (à l'ordre de l'ABCM), RIB ou en espèces selon tarif.
CCM AVENIR - IBAN : FR76 1027 8018 9600 0202 1280 129 - BIC : CMCIFR2A**

Certificat médical obligatoire pour tout nouveau joueur ou questionnaire de santé pour tout renouvellement de licence dont le certificat est encore valable.

Refus CNIL : Cocher cette case, si vous ne souhaitez pas que vos coordonnées soient traitées informatiquement par la FFBad

Je certifie avoir pris connaissance du règlement interne de l'ABCM ainsi que de la charte de compétition et je m'engage à les respecter (documents disponibles au comité et sur notre site).
Je certifie également avoir pris connaissance des informations relatives à la notice d'assurance proposée par la FFBad (cf site internet FFBAD).

Lu et approuvé le _____ Signature (du tuteur si joueur mineur)