|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | NOUVELLE LICENCE |  | RENOUVELLEMENT N°…………………..……….. |

# Informations de l’adhérent

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom d’usage |  | Nom de naissance |  |
|  |  | | |
| Prénom |  | Sexe | 🞎 Homme 🞎 Femme |
|  |  | | |
| Date de naissance |  | Nationalité |  |
|  |  | | |
| Ville/Pays de naissance |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adresse |  | | |
|  |  | | |
| Code postal – Ville |  |  |  |
|  |  | | |
| Téléphone portable |  | | |
|  |  | | |
| Email |  | | |
|  |  | | |
| WhatsApp | Souhaitez-vous recevoir les notifications du BCCI via WhatsApp 🞎 OUI 🞎 NON | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Profession |  |
|  |  |
| Société |  |

# Le club

🞎 OUI 🞎 NON Je souhaite faire partie d’une équipe d’interclub cette saison

🞎 OUI 🞎 NON Je souhaite aider le club cette saison. Si oui de quelle façon ? ………………………………………………………………………….

🞎 J’atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du club

🞎 Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l’objet d’un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de notre association. Elles peuvent donner lieu à l’exercice du droit d’accès et de rectification selon les dispositions de la loi du 6 janvier 1978. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à Mr POUZET Jérémy, président du BCCI. Sauf avis contraire de votre part, notifié par écrit auprès de Mr POUZET Jérémy, le club s’autorise à utiliser gratuitement votre image lors de manifestations organisées par le club ou pour lequel il est partenaire.

# Tarifs

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Offres exclusives**  **POUR LES ADHERENTS DU BCCI**  **de la saison 2020/2021** | **POUR LES AUTRES** | **DON à l’association\***  **(Montant libre et non obligatoire)** |
| **TARIF LICENCE** | 🞎 70 €uros | 🞎 100 €uros | 🞎 ……………….. € |
| **COTISATION EXTERIEURE** (Sans licence)  (Obligation de présenter une licence d’un club affilié) | 🞎 70 €uros | 🞎 100 €uros |
| **REGLEMENT** | 🞎 Par chèque (à l’ordre du BCCI) 🞎 Par virement 🞎 Chèques vacances 🞎 Coupons sport  Coordonnées bancaires du BCCI - **BIC** : AGRIFRPP839 **IBAN** : FR76 1390 6002 6285 0242 9212 127 | | |

\*Les dons au profit des associations ouvrent droit à une réduction d'impôt sur le revenu de 66 % du montant versé, dans la limite de 20 % du revenu imposable

# Les Pièces à fournir

☐ J’ai joint un certificat médical de non-contre-indication datant de moins d’un an

Ou ☐ En cas de renouvellement (2 renouvellements possibles), j’ai joint le questionnaire de santé

*Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions du questionnaire de santé, un certificat médical est nécessaire*

☐ Je déclare adhérer pour moi-même à l’assurance « responsabilité civile et accidents corporels » proposée par la Fédération Française de Badminton et avoir pris connaissance des garanties complémentaires non-obligatoires et des informations relatives à la notice d’assurance.

A…………………………………………………… Le ....../....../ 2021 Signature du licencié

**Document complémentaire à compléter POUR LES MINEURS**

# Informations concernant les parents

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **LE PERE** |  | **LA MERE** | |
| Nom d’usage |  |  |  | |
|  | | | |
| Nom de naissance |  |  |  | |
|  | | | |
| Prénom |  |  |  | |
|  | | | |
| Numéro de téléphone |  |  |  | |
|  | | | |
| Email |  |  |  | |
|  | | | |
| Profession |  |  |  | |
|  | | | |
| Société |  |  |  | |
|  | | | | |
| WhatsApp | **Souhaitez-vous recevoir les notifications du BCCI via WhatsApp** 🞎 OUI 🞎 NON | | | |
| Si oui, à quel numéro ? 🞎 N° du joueur 🞎 N° du père 🞎 N° de la mère | | | |
|  | | | | |
| Email | **Souhaitez-vous recevoir les notifications du BCCI via WhatsApp** 🞎 OUI 🞎 NON | | | |
| Si oui, à quelle adresse mail ? 🞎 Mail du joueur 🞎 Mail du père 🞎 Mail de la mère | | | |

# Autorisations parentales pour les enfants mineurs

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Je soussigné (nom, prénom) |  | Représentant légal de l’enfant (nom, prénom) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | autorise mon enfant : |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 OUI 🞎 NON | A participer aux activités du club |
| 🞎 OUI 🞎 NON | A quitter seul(e) le gymnase après l’entrainement |
| 🞎 OUI 🞎 NON | A participer aux déplacement organisés (compétitions, entrainement, stages) |
| 🞎 OUI 🞎 NON | Donne l’autorisation à l’encadrement de prendre toutes les décisions qu’il jugerait utile en cas d’accident |

A…………………………………………………… Le ....../....../ 2021 Signature des parents