



# Le Volant Fou Guipellois

Club de badminton de Guipel

## FORMULAIRE D'ADHÉSION 2023/2024

Remplissez en lettres capitales et signez en 2 exemplaires ce formulaire. Conservez un exemplaire et remettez le second à votre Président(e) de club.

### HORAIRES DES ENTRAÎNEMENTS :

#### LUNDI

18h30 à 20h00, ENFANTS 8-11 ans (6 à 10 pers.)

20h00 à 21h30, ADULTES 16 ans et plus

#### VENDREDI

18h30 à 20h00, ADOS 12-15 ans (6 à 10 pers.)

Séances encadrées par un animateur diplômé.

Le club se réserve la possibilité de modifier la répartition par âge des différents créneaux en fonction du nombre d'inscrits.

### Prévoir **obligatoirement** :

- une gourde ou une bouteille d'eau
- une tenue de sport avec chaussures de sport en salle
- une raquette de badminton (sauf pour les débutants)

### COTISATION ANNUELLE :

La cotisation comprend 1 adhésion + 1 licence joueur.

ADHÉSION 15 € ou  ADHÉSION 0 €<sup>(1)(2)</sup>

1. Adhésion offerte sous réserve d'une présence ou représentation à l'assemblée générale de la saison précédente et d'une réinscription en septembre.

2. En cochant cette case, j'atteste respecter les deux conditions.

+

ENFANT 28 €

né(e)s entre  
2012 et 2015

ADO 40 €

né(e)s entre  
2008 et 2011

ADULTE 51 €

né(e)s en  
2007 et avant

### MONTANT ADHÉSION + LICENCE :

**À régler au plus tard à la 2<sup>ème</sup> séance par**

chèque à l'ordre du « Volant Fou Guipellois » ..... €

ENFANTS		ADOS		ADULTES		
Poussin 8-9 ans	Benjamin 10-11 ans	Minime 12-13 ans	Cadet 14-15 ans	Junior 16-17 ans	Senior 18 à 39 ans	Vétéran 40 ans et plus
2014-2015	2012-2013	2010-2011	2008-2009	2006-2007	1984 à 2005	1983 et avant

### LICENCIÉ :

NOM ..... PRÉNOM .....

SEXE :  FÉM.  MASC. NÉ(E) LE ..... NATIONALITÉ .....

ADRESSE .....

CODE POSTAL ..... VILLE ..... PAYS .....

TÉL. FIXE : + 33 (0) ..... TÉL. MOBILE : + 33 (0) .....

E-MAIL .....

### LES RESPONSABLES LÉGAUX DES ENFANTS MINEURS SONT TENUS DE REMPLIR L'AUTORISATION D'INTERVENTION CI-DESSOUS :

JE SOUSSIGNÉ(E) :  M.,  MME, NOM ..... PRÉNOM .....

TÉL. FIXE : + 33 (0) ..... TÉL. MOBILE : + 33 (0) .....

E-MAIL .....

AGISSANT EN QUALITÉ DE :  PÈRE,  MÈRE,  TUTEUR,  TUTRICE,

autorise pour mon fils (ma fille, mon pupille, ma pupille) le responsable du club à faire intervenir les services de santé publics en cas d'accident corporel de l'enfant.

### ASSURANCE MAIF :

L'association souscrit auprès de la MAIF un contrat d'assurance constitué des garanties « responsabilité civile-défense », « recours-protection juridique », « indemnisation des dommages corporels », « dommages aux biens immobiliers et mobiliers, aux équipements de la collectivité comme à ceux des participants » et « assistance ». Ces garanties protègent l'ensemble des membres de l'association et les participants occasionnels.

### DROIT À L'IMAGE :

Le signataire reconnaît que l'association peut procéder à des captations d'image et de voix et à utiliser et diffuser, pour la promotion du badminton, les images et les voix ainsi captées, sur tous supports de communication quels qu'ils soient, à titre gratuit, et ce, pendant la durée de validité de sa licence.

### POUR LES LICENCIÉS MAJEURS :

J'ai répondu NON à l'ensemble des questions du questionnaire de santé QS-SPORT et mon certificat médical n'a pas plus de 3 ans.

J'ai répondu OUI à une ou plusieurs questions du questionnaire de santé QS-SPORT : Je joins un certificat médical de moins d'un an.

Primo licencié ou autre cas : Je joins un certificat médical de moins d'un an.

Signature du licencié ou de son représentant légal

### LE VOLANT FOU GUIPELLOIS

Association loi 1901 n° W353004551

40, rue de la Liberté - 35440 Guipel

E-mail : contact.vfg@gmail.com

Site web : vfg35.sportsregions.fr