



Nouvelle Inscription  
(Au forum = 140€)

**Réinscription** (avant le 31/07/2021)  
(120€ pour le 1<sup>er</sup>, 100€ pour le 2<sup>ème</sup> et 80€ à partir du 3<sup>ème</sup>)

### JEUNES :

Minibad/Poussins  
Nés en 2012-2013-2014  
et "nouveaux" de 2011  
Jeudi 18h -19h30

Benjamins / Minimes  
Nés en 2008-2009-2010 et  
2011 qui se "réinscrivent"  
Lundi 18h30-20h

Cadets /Juniors 1  
Nés en 2005-2006-2007  
Vendredi 19h -20h30

Juniors 2  
Nés en 2004  
Mercredi 19h-21h  
(Adulte Loisirs)

Adultes C1  
 Adultes C2  
Si validé par le  
responsable jeune

**Souhaite que mon enfant participe au créneau "ENTRAINEMENT" du Mardi de 18h30 à 20h00 (30€).**

**La décision finale reviendra au responsable jeune suite aux inscriptions reçues.**

### IDENTITE :

NOM : _____ Prénom : _____		N° licence : _____	Nationalité : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____	Sexe : HOMME ou FEMME		
Attestation pour C.E : <input type="checkbox"/> OUI ou NON <input type="checkbox"/> <b>Si OUI, Fournir obligatoirement une enveloppe timbrée</b>			

### ADRESSE :

-----  
CODE POSTAL : ----- VILLE : -----  
Téléphone Fixe : ----- Téléphone portable : ----- (Parents)  
----- (Jeune)

E-Mail Parent 1 : -----  
(en MAJUSCULES) Parent 2 : -----  
Joueur : -----

Oui, je souhaite recevoir 100% Bad uniquement sous format numérique téléchargeable depuis ma boîte mail

Je m'engage à respecter le règlement intérieur du Badminton Club de Montigny le Bretonneux disponible sur le site du club ou sur demande par mail.

Fait à -----

Le -----

Signature **du jeune** :

### Pièces OBLIGATOIRES à joindre avec cette fiche d'inscription :

- Chèque d'inscription + Chèque pour entrainement si souhaité (**2 chèques à l'ordre du BCMB**) + "**avoir**" si réinscription.
- Le **certificat médical de la FFBAD** = Obligatoire pour tout nouvel adhérent ou certificat non valide (3 ans).
- Questionnaire de santé « QS – SPORT » (voir modalités de la FFBad)
- Attestation d'information signée sur l'assurance, le contrôle antidopage et le droit à l'image (**au verso**)
- Pour les MINEURS : La décharge parentale complétée et signée (**au verso**) ainsi que la fiche sanitaire (Document téléchargeable sur le site internet du BCMB)

**Dossier COMPLET à retourner à :** Mme Christine CORDIEZ - 50 Grande Rue - 78910 TACOIGNIERES

Tél : 06 84 12 21 15 - Mail : [bcm.binscriptions@gmail.com](mailto:bcm.binscriptions@gmail.com)



### ASSURANCE :

Je soussigné (e) ..... atteste avoir été informé de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer (art. L321-4 du code du sport). Dans ce cadre, je déclare avoir reçu, pris connaissance et compris les modalités d'assurances présentées dans la notice d'information assurance FFbAD consultable sur le site du club (<http://bcmb-web.fr/content/documents-utiles-du-bcmb>)

### CONTROLE ANTIDOPAGE :

Considérant le Code du sport - Titre III : Santé des sportifs et lutte contre le dopage, – Article L232-10-3 : « Il est interdit à toute personne de s'opposer par quelque moyen que ce soit aux mesures de contrôle prévues par le présent titre. » – Article L232-12 : « Les opérations de contrôle sont diligentées par le directeur du département des contrôles de l'Agence française de lutte contre le dopage. Les personnes mentionnées à l'article L. 232-11 ayant la qualité de médecin peuvent procéder à des examens médicaux cliniques et à des prélèvements biologiques destinés à mettre en évidence l'utilisation de procédés prohibés ou à déceler la présence dans l'organisme de substances interdites. Les personnes agréées par l'agence et assermentées peuvent également procéder à ces prélèvements biologiques. Seules les personnes mentionnées à l'article L. 232-11 et qui y sont autorisées par le code de la santé publique peuvent procéder à des prélèvements sanguins. »

### DROIT A L'IMAGE :

Lors de manifestations organisées par la FFbAD, une ligue, un comité et/ou un club affilié à la fédération, l'image et la voix du licencié, sont susceptibles d'être captées par tous moyens vidéos dans le cadre des activités de la FFbAD et ce, pendant toute la durée de la saison. Le signataire du présent formulaire autorise la FFbAD et le club à 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. Cette autorisation est consentie pour la promotion de la FFbAD et du badminton à titre gratuit pour une durée de 70 ans et vaut pour le monde entier.

### Recueil d'information et de consentement sur les données à caractère personnel:

En application du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), nous vous informons que vos données à caractère personnel collectées par le BCMB ont été recueillies sur la base de votre consentement, lors de votre inscription au club. Elles seront conservées pendant 3 ans et sont destinées au club et à votre inscription à la FFbAD.

Vous pouvez retirer votre consentement à tout moment et exercer des droits d'accès, d'opposition, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données en contactant la présidente ou la responsable des inscriptions.. En cas de violation du RGPD, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL

**Signature du licencié ou de son représentant légal :**  
**«Lu, compris et accepté»**

-----

### DECHARGE PARENTALE 2020/2021

Je soussigné(e) .....

Représentant(e) légal(e) de l'enfant .....

- Déclare décharger le Badminton Club de Montigny le Bretonneux (BCMB) de toute responsabilité envers mon enfant en dehors des créneaux d'entraînement prévus pour les jeunes (attente avant ou après les entraînements) et m'engage à m'assurer en début de séance de la présence effective des encadrants du club avant de déposer mon enfant.
- Déclare m'engager à lire les conditions générales de l'assurance du joueur licencié qui figureront sur le site internet du club à la rentrée de septembre.
- Autorise pour mon fils, ma fille, le responsable du club à faire intervenir les services de santé publics en cas d'accident corporel de l'enfant.

### AUTORISATIONS DIVERSES

- Mon enfant est autorisé à partir seul à la fin du cours : OUI  - NON  Si OUI, par qui : .....
- Un encadrant ou un autre parent est autorisé à véhiculer mon enfant pour une compétition : OUI  - NON
- Le Club est autorisé à publier les photos de mon enfant prises lors d'entraînements, de compétitions ou de manifestations officielles diverses : OUI  - NON

Fait à ..... , le .....

**Signature du représentant légal**  
**“Lu et approuvé”**