



A.M.B.
Association Marcheprime de Badminton
22, Impasse des Pins
33380 MARCHEPRIME
amb33380@gmail.com



BULLETIN D'ADHESION

Saison 2018 - 2019

NOM : Prénom :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : E-mail :

Je suis intéressé(e) par l'entraînement (le lundi soir) : Oui Non

Je suis intéressé(e) par la compétition : Oui Non

Attention : date limite de remise du dossier d'inscription : **28 / 09 / 2018 (*)**

- Bulletin d'adhésion
- Questionnaire médical ou certificat médical (formulaire obligatoire)
- Demande de licence FFBAD
- Règlement

(*) Au-delà de cette date, les terrains seront réservés exclusivement aux adhérents dont le dossier sera complet

En cas d'urgence

Personne à contacter :

NOM : Téléphone :

Cotisation payée le :

Par : Espèce Chèque n° Banque :

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepter pleinement les termes.

Marcheprime le :

Signature :