



Badminton Intercommunal du Plateau

Fiche d'adhésion

Année 2019-2020

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexe :  masculin  féminin

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N° tel fixe: \_\_\_\_\_ N° port : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Adhésion : 35 €** - Règlement par :  chèque  espèces  chèques vacances

En adhérant à l'association Badminton Intercommunal du Plateau, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur, mis à ma disposition au siège de l'association.

**Un certificat médical est à fournir obligatoirement**

(désormais valable 3 ans)

Fait le :

A :

Signature :

Photo  
d'identité

Coller ici votre  
photo d'identité



Badminton Intercommunal du Plateau

Fiche d'adhésion

Année 2019-2020

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexe :  masculin  féminin

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N° tel fixe: \_\_\_\_\_ N° port : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Adhésion : 35 €** - Règlement par :  chèque  espèces  chèques vacances

En adhérant à l'association Badminton Intercommunal du Plateau, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur, mis à ma disposition au siège de l'association.

**Un certificat médical est à fournir obligatoirement**

(désormais valable 3 ans)

Fait le :

A :

Signature :

Photo  
d'identité

Coller ici votre  
photo d'identité