



FORMULAIRE D'INSCRIPTION SAISON 2024/2025

Formulaire faisant fois d'inscription à l'association de badminton La Plume de Gallardon et à son assurance des associations Crédit Agricole. Joint à ce formulaire les documents : règlement intérieur, droit à l'image et questionnaire de santé à remplir et à signer.

NOM :

Prénom :

Sexe : M F

Né(e) le : / / Age : Majeur Mineur

Adresse :

CP :

Ville :

Tel (portale) : / / / /

e-mail :

Tarif unique adulte et enfant : **45€** ; Moyen de paiement :

Je soussigné(e), M^{lle}, Mme, M., certifie avoir pris connaissance et respectera le règlement intérieur de l'association « La Plume de Gallardon - LPG28 »

Fait à, le

Signature :