



## Renseignements

**NOM Prénom :**

**Adresse :**

**TÉL FIXE. :**

**PORTABLE :**

**E-MAIL :**

**NÉ(E) LE :**

## Pièces à fournir

### 1. RÈGLEMENT PAR CHÈQUE(S)

à l'ordre de l'AFB (Uniquement) en 1, 2 ou 3 fois\*

- Adulte : 98 €
- Adulte + conjoint : 176 €
- Jeune (jusqu'à 18 ans) : 70 €
- Adulte + 1 jeune : 151 €
- 2 jeunes : 126 €
- 1 couple + 1 jeune : 230 €
- 1 couple + 2 jeunes : 279 €

NOM et prénom de l'enfant  
et/ou du conjoint :

### 2. CERTIFICAT MÉDICAL

### 3. PHOTO D'IDENTITÉ

## Adulte, à compléter :

Je soussigné(e) ..... certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

De plus, j'autorise l'AFB à diffuser ma photo sur le site internet\*.

**Date et signature :**

\* rayez la mention inutile

## Jeune, à compléter :

- 1 Je soussigné (Nom, Prénom) .....  
demeurant (adresse complète).....

agissant en qualité de père\*, mère\*, tuteur légal\*, autorise le responsable de l'AFB à prendre toutes dispositions en cas d'urgence pour l'enfant nommé au paragraphe « renseignements ».

- 2 Nom & téléphone du médecin de famille :

- 3 NOM(S) & TÉLÉPHONE(S) DES PERSONNE(S) À CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

- 4 Renseignements médicaux utiles :

- 5 En cas d'urgence : Hôpital\*, Clinique\*(Nom & adresse)

- 6 Les parents doivent confier et reprendre leurs enfants) auprès de l'entraîneur.

Les enfants ne doivent en aucun cas être laissés seuls, même en cas de retard ou d'absence de l'entraîneur. Le club décline toute responsabilité en cas d'incident survenu en dehors des séances encadrées par l'entraîneur.

- 7 J'autorise\*, je n'autorise pas\* l'AFB à photographier l'enfant nommé(e) au paragraphe « renseignements » pendant les séances d'entraînement et/ou pendant les compétitions et à diffuser ces photos sur le site du club.

- 8 Je soussigné(e) .....certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

- 9 Fait à : ..... le :

- 10 Signatures (parent & jeune) :

\* rayez la mention inutile