



**Vous souhaitez prendre/renouveler
une licence pour la saison 2019-2020
à l'Association Badminton Club de Dumbéa ?**

Valable du 1^{er} septembre 2019 au 31 août 2020



Saison **2019-2020**

Partie à conserver

Pour cela, il vous faudra :

- 1 - renseigner ce **formulaire** d'inscription ;
- 2 - fournir le **certificat médical** fédéral (valable 3 ans) **ou** l'**attestation** du **questionnaire de santé** ;
- 3 - vous acquitter de la **cotisation** et de la **licence**. Le montant total est de 13.000 francs.

Vous pouvez vous adresser aux **responsables** ⁽¹⁾ suivants :

- | | | |
|-------------------------------------|---------------|------------------------------------|
| - Laurent DE GEOFFROY (Président) | tél. 77.70.50 | e-mail : degeoffroy@lagoon.nc |
| - Éliane ESPOSITO (Trésorière) | tél. 84.98.11 | e-mail : espositobernard@lagoon.nc |
| - Jean-Philippe BERGÈS (Secrétaire) | tél. 75.88.33 | e-mail : jeanphi.berges@gmail.com |

Créneaux d'entraînement ⁽¹⁾ du club

Salle de Katiramona École des jeunes
Mercredi (16h-18h)
Samedi (8h-10h)

Salle de Koutio Entraînements libres
Lundi (18h-20h)
Mercredi (19h15-21h15)
Vendredi (18h-20h)

(1) Renseignements, news, et
formulaires à télécharger sur :

<http://abcd-badminton.lagoon.nc>



et le Facebook du club :
**Association Badminton
Club de Dumbéa - ABCD**

FORMULAIRE D'INSCRIPTION A.B.C.D. 2019-2020

M. Mlle Mme Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Nationalité _____ Jamais licencié FFBaD Mutation

Adresse **LIEU GÉOGRAPHIQUE** : _____

Adresse **B.P.** : _____ Code Postal 98 8..... Commune _____

Adresse **e-mail** (bien lisible en **MAJUSCULES**) : _____ @ _____

➔ La communication au sein du club (annulation de créneaux, inscriptions aux tournois et infos diverses) se fait par e-mail ou Facebook !

Téléphones (**FIXE** , **MOBILIS**) : _____ , _____ , _____

Salle de rattachement choisie par le joueur : Koutio ou Katiramona Dumbéa, le ____ / ____ / 20.....

*Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur de l'association,
dont j'ai pris connaissance (voir site internet du Club)*

Je refuse que ma photo apparaisse sur le site internet du Club

Cadre réservé à l'administration du club

Date de l'inscription : _____ Montant : _____
Type : esp / chq Banque : _____ N° de chq : _____

Signature du joueur majeur ou
du responsable légal pour le mineur