



# Groupe « Initiation »

## Fiche d'inscription Minibad et Poussins1 (nés entre 2015 et 2017) – Saison 2023/2024

**ATTENTION : SEULS LES DOSSIERS COMPLETS (Attestation de réponse négative au Cerfa ou certificat médical+ Chèque + Formulaire BASL + Formulaire FFBad) SERONT ACCEPTES LORS DES PERMANENCES.**

Conditions d'utilisation de vos données personnelles : Par votre adhésion au Club de Badminton de Sainte-Luce (BASL), vous acceptez que le BASL mémorise et utilise vos données personnelles collectées dans ce formulaire. Ces données seront utilisées pour le fonctionnement et la communication interne de l'association (notamment les actualités jugées opportunes par l'association), ainsi que pour assurer sa bonne gestion administrative.

Conformément au RGPD, afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, le BASL s'engage à ne pas les divulguer, les transmettre ou les partager durant leur période de conservation, soit la durée complète de la saison sportive plus 13 mois supplémentaires (pour des questions administratives).

Pour connaître et exercer vos droits, notamment de retrait de consentement à l'utilisation des données collectées par ce formulaire, ou pour tout renseignement, veuillez contacter [contact@badluce.fr](mailto:contact@badluce.fr). La compétence de la CNIL est reconnue en cas de recours.

NOM : ..... Prénom : ..... [ ] F [ ] M

Date de naissance : ...../...../..... Téléphone du jeune : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

E-mail du jeune (une adresse mail différente par membre du club) : .....

### **Parent 1 :**

NOM : ..... Prénom : .....

Email : ..... Téléphone : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

### **Parent 2 :**

NOM : ..... Prénom : .....

Email : ..... Téléphone : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

**Créneau** : Mercredi de 16h30 à 18h à la Minais

**Inscription** : 80 €

Ci-joint la somme de ..... € réglée par chèque n°.....nom de la banque.....

**Attestation médicale** : [ ] Attestation au questionnaire médicale « Sportif mineur »

**Certificat médical joint (modèle FFBad)** : [ ] Oui [ ] Non

### **AUTORISATION PARENTALE POUR ENFANT MINEUR :**

Je soussigné ....., représentant légal de l'enfant nommé ci-dessus,

[ ] autorise mon enfant mineur à rentrer seul à la fin de la séance

[ ] accepte le traitement de mes données, atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus ainsi qu'avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur du BASL (<http://www.badluce.fr> (rubrique « Le Club » - sous-rubrique « Notre Histoire »), et autorise celui-ci à adhérer au BASL.

A ....., le ...../...../.....

Signature du représentant :

ATTENTION : Les mineurs obtenant la qualité de membre ne seront admis à jouer qu'en présence de leur représentant légal ou d'un entraîneur désigné par le conseil d'administration. En dehors des créneaux horaires proposés spécifiquement pour l'accueil des mineurs, ou du lieu de pratique du badminton (en présence d'un entraîneur désigné par le conseil d'administration ou du représentant légal), ceux-ci demeurent sous l'entière responsabilité de leurs représentants légaux.