

Réservé à l'administration

Dossier reçu le :

par :

Dossier saisi le :

par :

## INSCRIPTION BADMINTON 2022-2023

 2 cours d'essai

### RENSEIGNEMENTS ADHERENT

 Nouvel adhérent : 

 Renouvellement : 

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse postale : ..... CP / Ville : .....

Téléphone portable : ..... Email (en majuscule) : .....

Personne à contacter (Nom et téléphone) ..... / Personne à contacter (Nom et téléphone)

.....

### POUR LES ADHERENTS MINEURS

Père	Mère
Nom et Prénom : .....	Nom et Prénom : .....
Adresse / CP / Ville (si différente de celle de l'enfant) : .....	Adresse / CP / Ville (si différente de celle de l'enfant) : .....
Téléphone portable : .....	Téléphone portable : .....
Email (en majuscule) : .....	Email (en majuscule) : .....
Personne(s) autorisée(s) à récupérer l'enfant : Nom et Prénom : .....	Personne(s) autorisée(s) à récupérer l'enfant : Nom et Prénom : .....
Téléphone portable : .....	Téléphone portable : .....

### CHOIX DE L'ACTIVITE

 Adhésion 25€

 Déjà adhérent 2022-2023

Section : .....

#### Cotisation

	À l'année	En cours d'année	
<b>École de Jeunes : 120 €</b>			
<input type="checkbox"/> Jeunes Compétiteurs lundi 17h45-19h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/> Jeunes Non Compétiteurs lundi 18h00-19h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/> Mini-Bad mercredi 13h00-14h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/> Poussins mercredi 14h00-15h15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/> Benjamins mercredi 15h15-16h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/> Jeunes Compétiteurs mercredi 16h30-18h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/> Jeunes Non Compétiteurs mercredi 17h00-18h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/> Toutes catégories jeudi 17h15-18h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<b>Adultes : 155 €</b>			<b>En cours d'année</b>
<input type="checkbox"/> Adultes Débutants lundi 19h30-20h45	<input type="checkbox"/>	Demandeurs emploi- Étudiants <input type="checkbox"/> <b>145€</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Adultes Intermédiaires lundi 20h45-22h00	<input type="checkbox"/>	Demandeurs emploi- Étudiants <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Adultes Compétiteurs NC/P/D lundi 19h30-21h30	<input type="checkbox"/>	Demandeurs emploi- Étudiants <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Adultes Compétiteurs mardi 19h30-21h30	<input type="checkbox"/>	Demandeurs emploi- Étudiants <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Adultes Compétiteurs/ Jeu Libre jeudi 19h30-21h30	<input type="checkbox"/>	Demandeurs emploi- Étudiants <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Tous publics vendredi 19h30-21h00	<input type="checkbox"/>	Demandeurs emploi- Étudiants <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### CHOIX DU PAIEMENT

**Adhésion et Cotisation :** <https://myffbad.fr/connexion> **Consultez la feuille Annexe**

### DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

 Paiement de l'adhésion

 Paiement de la cotisation

 Questionnaire de santé pour les mineurs

 Questionnaire de santé si renouvellement ou certificat médical pour les majeurs

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE**

# Fiche d'informations légales

Cette fiche est à remplir obligatoirement.

## AUTORISATION PARENTALE :

J'autorise mon enfant à quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition et cela sous ma responsabilité.

**OUI**      **NON**

J'autorise mon enfant à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisirs.

**OUI**      **NON**

## DROIT À L'IMAGE

J'autorise la Maison de Quartier à prendre des photos et/ou filmer à l'occasion des activités sportives ou associatives auxquelles participe l'adhérent et autorise leur publication dans le bulletin d'information et sur le site internet de la Maison de Quartier.

**OUI**      **NON**

## ASSURANCE

Je certifie être titulaire d'une Assurance Responsabilité Civile couvrant les dommages causés à des tiers ainsi que d'un contrat individuel accident couvrant mes propres dommages corporels.

**OUI**      **NON**

- Le montant de l'adhésion, de la cotisation et de la licence est acquise et non remboursable quelle que soit la raison.
- L'US Chartrons est couverte par un contrat garantissant « les conséquences financières de la Responsabilité Civile et pouvant incomber à l'assuré pour tous dommages corporels, matériels et immatériels consécutifs à des dommages corporels et/ou matériels causés à autrui en vertu des règles du droit administratif et du droit civil dans le cadre des activités liées à l'objet social de L'assuré ». L'US Chartrons ne couvre pas les adhérents et bénévoles pour les dommages corporels subis dont elle ne serait pas responsable. De ce fait, l'adhérent ou le bénévole doit se prémunir, s'il le souhaite, d'un contrat d'assurance individuelle accident. ([Article L 321.4 du code du sport](#)).
- J'ai bien noté l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance garantissant l'individuel accident et garde le libre choix concernant la souscription de celui-ci.
- L'adhésion à la Maison de Quartier implique l'approbation des Statuts de l'association et de son Règlement Intérieur, consultable au Siège.

Je reconnais, en outre, être avisé de mon entière responsabilité et décharge TOTALEMENT l'US Chartrons et ses dirigeants tant que mon dossier d'inscription n'est pas complet, en particulier en ce qui concerne la fourniture d'un certificat médical de non-contre-indication à la pratique sportive ou un questionnaire de santé.

- Si mon enfant est inscrit à l'accueil de loisirs et participe à une activité associative, j'autorise l'US Chartrons à assurer le transfert de responsabilité pour la prise en charge de mon enfant à la section. Je m'engage à prendre connaissance du règlement spécifique des passerelles sportives et culturelles. À noter qu'en cas de refus de transfert de responsabilité, le parent doit acheminer son enfant à l'activité par ses propres moyens.

- J'autorise la Direction de l'US Chartrons à faire donner à l'adhérent les soins médicaux et chirurgicaux nécessaires, si accident grave, et m'engage à rembourser sur présentation des justificatifs, les frais engagés par l'association. En cas d'accident, il sera fait appel aux services d'urgence et l'adhérent accidenté sera conduit à l'hôpital.

- L'adhérent dispose d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles collectées dans le cadre de son adhésion et qui feront l'objet d'un traitement informatique ([RGPD n°2013-679 du 27 avril 2016](#)). Pour l'exercice de ses droits il pourra également contacter le Délégué à la Protection des Données (DPO) à l'adresse suivante : [contact@uschartrons.com](mailto:contact@uschartrons.com)

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des activités sportives ou culturelles de l'adhérent. Le destinataire des données est l'association en charge de l'organisation de ces activités. Elles seront conservées pendant 3 ans. Conformément au Règlement (UE) 2016/679 dénommée « Règlement Européen sur la Protection des Données » et à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent et selon les cas d'opposition, d'effacement, de portabilité ou de limitation du traitement. Pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, pour accéder aux informations vous concernant et les faire rectifier vous pouvez vous adresser à l'accueil de l'association.

Pour l'exercice de vos droits vous pouvez également contacter le Délégué à la Protection des Données (DPO) à l'adresse mail suivante : [contact.cnil@bordeaux-metropole.fr](mailto:contact.cnil@bordeaux-metropole.fr) ou par courrier postal : Bordeaux Métropole, Direction des Affaires Juridiques, Esplanade Charles-de-Gaulle, 33045 Bordeaux Cedex. Pour en savoir plus, consultez vos droits sur le site de la CNIL. Vous avez également la possibilité d'introduire une plainte ou une réclamation auprès des services de la CNIL.

- Je suis informé(e) que l'association sera amenée à stocker mes données personnelles dans le cadre de mon adhésion.
- J'autorise l'association à me transmettre des informations par courrier, mails, sms et WhatsApp.

## TEXTE DE RÉFÉRENCE

### Code du sport

Livre II : Acteurs du sport, titre III - Santé des Sportifs et Lutte contre le dopage (extrait)

Bordeaux, le

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

US Chartrons Maison de Quartier  
7/9 place Saint Martial 33300 Bordeaux  
Tel: 05.56.69.08.56  
[contact@uschartrons.com](mailto:contact@uschartrons.com)  
[www.uschartrons.com](http://www.uschartrons.com)

