



3, impasse J-J Rousseau
40000 Mont de Marsan
Tel : 06-79-24-70-74
Mail : badminton@stade-montois.org

Stade Montois Badminton

Ecole labellisée ★★

<http://www.stade-montois.org>

SIREN : 896.650.033
Déclaration du 07-12-1908
JO du 16-12-1908
Agrément 6397 du 11-01-1950



DOSSIER D'INSCRIPTION

Camp d'été jeunes XL Bad reprise du lundi 19 au vendredi 23 aout

NOM ET PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

CATEGORIE D'AGE : Poussin 1 () 2 (), Benjamin 1 () 2 (), Minime 1 () 2 (),
Cadet 1 (), 2 ().

ADRESSE :

CODE POSTAL : **VILLE :**

EMAIL PERSONNEL :

PORTABLE PERSONNEL :

CLUB : **COMITE :** **LIGUE :**

LICENCE FFBA N° : **CLASSEMENT :** .../.../....

PRATIQUE DU BADMINTON : LOISIR () COMPETITION ()

TAILLE : XS (), S (), M (), L (), XL ()

RESPONSABLE LEGAL

NOM ET PRENOM :

PROFESSION : **EMPLOYEUR :**

TEL (domicile) : **PORTABLE :**

TEL (professionnel) : **POSTE :**

EMAIL :



CONJOINT :





3, impasse J-J Rousseau
40000 Mont de Marsan
Tel : 06-79-24-70-74
Mail : badminton@stade-montois.org

Stade Montois Badminton

Ecole labellisée ★★

<http://www.stade-montois.org>

SIREN : 896.650.033
Déclaration du 07-12-1908
JO du 16-12-1908
Agrément 6397 du 11-01-1950



NOM ET PRENOM :

PROFESSION : **EMPLOYEUR :**

TEL (domicile) : **PORTABLE :**

TEL (professionnel) : **POSTE :**

EMAIL :

N° DE SECURITE SOCIALE : _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _

Joindre obligatoirement la photocopie de l'attestation de Sécurité Sociale de la personne qui couvre l'enfant

SITUATION FAMILIALE DES PARENTS :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

(Si les parents ne sont pas joignables)

NOM : **TEL :**

MEDECIN TRAITANT : **TEL :**

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

(Si autre que les parents)

NOM : **TEL :**

NOM : **TEL :**

AUTORISATION EN CAS D'URGENCE

Je soussigné(e),

Père, Mère, responsable de l'enfant.....

Autorise le directeur du séjour à prendre, le cas échéant, toutes dispositions (Traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant, en cas d'urgence.

Date :

Signature

