



**Union  
Sportive  
Saint  
Arnoult en Yvelines**

## **FICHE D'INSCRIPTION 2017-2018**

DATE.....

Carte USSA N°:.....

Licence badminton N°.....



## **BADMINTON**

- certificat médical
- attestation médicale
- autorisation parentale
- règlement

NOM.....PRÉNOM.....

DATE DE NAISSANCE.....

ADRESSE.....

CODE POSTAL.....VILLE.....

TÉLÉPHONE.....PORTABLE.....

COURRIEL.....

- Règlement:
- Cotisation jeune (nés après le 01/01/1999) **85 €** (dont Licence 44,72 € )
  - Cotisation adulte (nés avant le 31/12/1998) **110 €** (dont Licence 51,02 € )
  - Cotisation 1 adulte + 1 jeune (né après le 01/01/99) **180 €**

- Paiement:
- Espèces
  - Chèque

### **AUTORISATION PARENTALE D'INTERVENTION MÉDICALE**

Je, soussigné, Monsieur Madame (nom, prénom).....  
autorise à pratiquer toute intervention chirurgicale ou médicale nécessaire à la sauvegarde de  
mon enfant (nom, prénom).....

Fait le .....et valable jusqu'au 31 juillet 2018

Signature:

### **SPÉCIFICATIONS MÉDICALES PARTICULIÈRES À SIGNALER :**

### **PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT :**

(disponible durant les entraînements et les matchs)

Nom.....Téléphone.....