



Feuille d'inscription

NOM : _____

PRENOM : _____

DATE et LIEU DE NAISSANCE : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____

VILLE : _____

TELEPHONE (portable* de préférence) : _____

Adresse mail* : _____

* Merci de remplir impérativement au moins l'un de ces champs, nous communiquons principalement par mail et par texto.

Veillez joindre un CERTIFICAT MEDICAL (absence de contre-indication à la pratique du badminton) et le règlement par chèque ou numéraire uniquement de la cotisation annuelle :

Séance adultes : Cotisation annuelle 50 Euros

Séance enfants : Cotisation annuelle 30 Euros

Le bureau du Badminton Sallanches