



**INSCRIPTION À L'ASSOCIATION
« AZÉ LOISIRS BADMINTON »
SAISON 2021/2022**

**ATTESTATION DE DÉCHARGE ET PRISE EN
COMPTE DES ENGAGEMENTS
VIS-A-VIS DE L'ASSOCIATION**

Identité et coordonnées du membre

Monsieur Madame

⁽¹⁾Domaine à renseigner obligatoirement de manière lisible.

⁽¹⁾ **NOM :**

⁽¹⁾ **Prénom :**

⁽¹⁾ **Né(e) le :**

Adresse électronique (e-mail) :

⁽¹⁾@.....

Téléphone (portable de préférence) :

Adresse :

⁽¹⁾ N° et rue ou lieu-dit :

.....

⁽¹⁾ Commune :

CRENEAUX DISPONIBLES (2) <i>De 1 à 5 par ordre de préférence</i>			CHOIX (2)
LUNDI	20h00 à 22h00	S.O	
MERCREDI	19h00 à 21h00	S.O	
MERCREDI	20h00 à 22h00	S.A	
MERCREDI	21h00 à 23h00	S.O	
DIMANCHE	10h00à12h00	S.O	

(2) : numéroter par ordre de préférence, validation par l'association en fonction des disponibilités

**PHOTO
OBLIGATOIRE
(*)**

*Mettre votre
nom derrière la
photo sauf si
l'association en
dispose déjà*

ATTESTATION DE DÉCHARGE ACCIDENT

Je soussigné (e),⁽¹⁾,

- Dégage l'association « AZÉ LOISIRS BADMINTON » de toutes responsabilités dans le cas où un incident (sous quelques formes que ce soit : blessures, etc...) surviendrait lors de l'activité proposée par l'association (seule votre assurance Responsabilité Civile Individuelle fonctionnera).
- M'engage à ne pas poursuivre l'association, de quelques manières que ce soit, pour les éventuels dommages qui pourraient m'être causés.
- autorise l'association, par la présente, son ou ses représentant(s), à faire intervenir les services médicaux en cas de problème.
- Autorise l'association à me photographier afin de réaliser un trombinoscope et agrémenter le bulletin municipal d'Azé et le site internet de l'association.
- M'engage à respecter les règlements de l'association, le créneau de mon inscription (sinon en informer le bureau).
- M'engage à respecter les matériels (filets, poteaux, salles) mis à disposition par l'association.
- S'engage à respecter les consignes sanitaires « «COVID »

Cette attestation est faite en toute connaissance de cause, et n'engage en rien l'association.

Fait à le

Signature

Précédé par la mention
« lu et approuvée »

Cadre réservé aux membres Reçu le :
du bureau :

Chèque Espèce

S.O. : Salle Omnisport **S.A. :** Azéna

A compléter avec Adobe acrobat document, à imprimer et à redonner au Bureau accompagné du règlement.