

2022 / 2023

**BASKET
BADMINTON**

Informations générales

Nom :

Prénom :

Profession :

Date de naissance : : / /

Téléphone :

E-Mail :

Adresse :

Basket : Badminton :

Code postal : Ville :

Expérience (nombre d'années, stage, loisirs...) :

Personnes à joindre en cas d'urgence (nom / prénom / numéro de téléphone) :

Autorisation

J'autorise l'ASSQOT à utiliser mon image dans tout support de communication pour une durée indéterminée et à des fins non commerciales en France. Je garde le droit de demander le retrait de mon image.

Pièces à joindre

Certificat médical de non contre-indication à la pratique du basket ou du badminton (valable 3 ans, une déclaration vous sera demandée pour les 2 années suivant la date de ce certificat médical).

Chèque de cotisation annuel d'un montant de 60 € comprenant l'adhésion à l'ASSQOT. Tarif réduit pour les demandeurs d'emploi et les personnes en difficulté financière (se rapprocher du responsable).

La loi 78-17 du 6 Janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à ce formulaire. Elle vous donne droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant. Les données collectées seront utilisées uniquement par l'ASSQOT.

Certifié exact

Fait à : Le : / /

Signature :