



BULLETIN D'ADHESION ADULTES
A.S.C.H. SECTION BADMINTON

Saison 2019-2020

Informations Club :

Je soussigné(e) :

Reconnais avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur de l'A.S.C.H. section Badminton

Autorise la diffusion de photographies sur :

- le site internet du club : Oui – Non
- la page Facebook du club : Oui – Non
- sur tout autre support : Oui – Non

Autorise l'affichage du nom à côté du numéro de licence sur les sites liés au badminton. Ex :

avec affichage- DURAND / Olivier N° licence 111111 , **sans affichage** ---- ---- **N° licence 999999**) : Oui – Non

Souhaite une facture pour son CE : Oui – Non

Personne(s) à prévenir si besoin. Nom et N° de téléphone :

FICHE SANITAIRE DE LIAISON (D'après le modèle CERFA N°10008*02)

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Suivez-vous un traitement médical ? Si oui joindre une copie d'ordonnance Oui – Non

ALLERGIES : ASTHMES Oui – Non MÉDICAMENTEUSES Oui – Non
ALIMENTAIRES Oui – Non AUTRES

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si auto médication le signaler) :

Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre :

Portez-vous des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, etc. ? Précisez :

Nom du médecin traitant et N° téléphone:

Je soussigné(e), déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise toute personne du club à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par mon état comme prévenir les services d'urgences (pompiers, urgences médicales,...)

Nom prénom

Date :

Signature :