



**B.C.H.T.**

Chemin des grands bois  
07300 ST JEAN DE MUZOLS

www.bcht.fr  
contact@bcht.fr  
Tel : 06 68 42 60 54



# BADMINTON

**09 et 10 Février 2015**

## STAGE D'HIVER PERFECTIONNEMENT

### Poussins – Benjamins

Les 09 et 10 Février de 9h à 17h

Gymnase LONGO à Tournon Sur Rhône

#### PROGRAMME

09h – 12h : Badminton  
12h – 13h : Repas  
13h – 15h : Jeux collectifs  
15h – 17h : Badminton

#### INSCRIPTIONS

- ✓ Date limite le 04 Février 2015.
- ✓ Par courrier à l'adresse du club
  - ❖ Fiche d'inscription
  - ❖ Règlement

#### TARIFS

Licenciés FFBA D **35 €**  
Adhérents BCHT **30 €**  
BCHT Famille **25 €**

#### ENCADREMENT

François AYME (DE Badminton)



**B.C.H.T.**

Chemin des grands bois  
07300 ST JEAN DE MUZOLS

www.bcht.fr  
contact@bcht.fr  
Tel : 06 68 42 60 54

## STAGE HIVER JEUNES

## FICHE D'INSCRIPTION

### Renseignements

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... N° de licence : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. domicile Parents : ..... Tél. portable Parents : .....

Adresse électronique Parents: .....

Tarif :       Licencié FFBaD       Adhérents BCHT       Adhérents BCHT - Famille

### Informations

✓ Le stage se déroule au gymnase LONGO de Tournon Sur Rhône les 09 et 10 février 2015, de 9h00 à 17h00.

✓ La date limite d'inscription est fixée **au 04 Février 2015**.

✓ Tout joueur dont le responsable légal n'aura pas fourni un dossier complet ne pourra participer au stage.

✓ Prévoir : Repas tiré du sac, Tenue de sport, chaussures d'intérieur, matériel de Badminton, bouteille d'eau.

### Autorisation Parentale (indispensable pour mineurs)

✓ Je soussigné(e), Monsieur, Madame ..... représentant légal de ..... autorise mon enfant à participer aux activités de l'association dans le cadre du stage. En cas d'urgence, j'autorise par ailleurs pour mon enfant toute intervention médicale qui pourrait s'avérer nécessaire.

### Aspects médicaux

Allergie(s) connue(s) : .....

Autres points utiles à signaler : .....

### Droit à l'image

Je soussigné(e), Monsieur et Madame..... représentants légaux autorise l'utilisation des photos ou des images filmées de mon enfant dans le cadre de productions de documents de formations d'entraîneurs et des opérations de communication avec les partenaires ou les médias. Les dites images ne pourront pas être utilisées en dehors de ce cadre.

**Personnes à prévenir en cas d'urgence :**

Père

Nom : ..... Prénom : .....

Tél Domicile : ..... Tél Portable : ..... Tél Travail : .....

Mère

Nom : ..... Prénom : .....

Tél Domicile : ..... Tél Portable : ..... Tél Travail : .....

**Date :** .....

**Signature**