## Championnat corporatif - Fiche d’inscription d’équipe / saison 2023-2024

A retourner au Comité 35 Badminton Maison des sports 13B Avenue de Cucillé 35065 RENNES Cedex

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Société, association ou groupement :** | | |  | |
| **Adresse** |  | | | |
| **Responsable**  **(Nom et prénom)** |  | **Téléphone** | |  |
| **E-mail** | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cocher  la case** | **Championnat Mixte :** |  | **ou Masculin :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’équipe :** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | **Capitaine** | **Capitaine adjoint (s’il existe)** |
| **Nom et prénom** | |  |  |
| **Téléphone**  **(au moins 1 n°)** | **Travail** |  |  |
| **Domicile** |  |  |
| **Mobile** |  |  |
| **E-mail (obligatoire)** | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Liste des joueurs et joueuses de l'équipe** (dupliquer la fiche si plus de 7 personnes) | | | | | | |
| **Nom** | **Prénom** | **Date de naissance** | **H/F** | **N° de licence actuelle  ou de la saison précédente** | **Désire une licence corpo (Oui/Non) ? \*** | **Adresse**  **(en cas de demande licence corpo)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\* : pour la prise de licence corpo, joindre le formulaire de prise de licence, ainsi que le certificat médical ou l’attestation relative au questionnaire de santé. Utiliser les formulaires officiels fournis. Pour toute question, n’hésitez pas à contacter le Comité.