



Comité Départemental de Badminton



Championnat corporatif - Fiche d'inscription d'équipe / saison 2025-2026

A retourner au Comité 35 Badminton (coordonnées en bas de page)

Societe	, associa	tion ou gro	oupe	ement :			
Adr	esse						
Responsable (Nom et prénom)					Téléphone		
					E-mail		
	cher Cham	pionnat Mixte:			ou Hor		
							_
	Nom	de l'équip	e:				
		Capitaine			Capitaine adjoint (s'il existe)		
Nom et prénom		Supitanie			Gapitairi	o adjoint (s ii existe)	
110 01 p	Travail						
Téléphone (au moins 1 n°)	Domicile						
	Mobile						
E-mail (obligatoire)							
Liste des j	oueurs et jo	ueuses de l'éc	uipe	(dupliquer la fic	he si plus de	6 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 l'attestation relative au questionnaire de santé ou le certificat médical. Utiliser les formulaires officiels fournis. Pour toute question, n'hésitez pas à contacter le Comité.