

**Mouvements juniors**  
**BADMINTON CLUB PERLY – CERTOUX**  
 Saison 2021 – 2022

Horaires	Titre
<b>MARDI</b> 18h00 – 20h00 <i>(de Septembre à Octobre, puis, d'Avril à Juin)</i>	Joueurs Sélectionnés
<b>MERCREDI</b> 16h00 – 17h15	<b>DEBUTANTS</b>
<b>MERCREDI</b> 17h15 – 18h30	<b>EXPERIMENTE</b>
<b>MERCREDI</b> 18h30 – 20h00	<b>JUNIORS + Membres IC</b>
<b>MERCREDI</b> 20h00 – 22h00	Jeux libres <i>Membres IC + adultes</i>
<b> VENDREDI</b> 17h30 – 18h45	<b>MOYENS</b>
<b> VENDREDI</b> 18h45 – 20h00	<b>COMPETITION</b> <i>*Cours supplémentaire*</i>
<b> VENDREDI</b> 20h00 – 22h00	Jeux libres <i>Adultes + Juniors Membres IC</i>
<b>SAMEDI</b> 9h30 – 12h00	Jeux libres pour tous

**Tarifs**

Cotisations juniors	<i>De 8 à 18 ans</i>	<b>120.-</b>
Supplément pour participation à 2 entraînements		<b>40.-</b>
<b>Licence Swissbadminton OBLIGATOIRE</b>		
	Né en 2002 ; 2003 ; 2004 et 2005	<b>40.-</b>
	2006 et plus	<b>20.-</b>

**Coordonnées Bancaires**

Versement pour : Badminton Club Perly-Certoux  
1258 Perly

IBAN : CH81 0900 0000 1208 7465 6  
Compte : 12 – 87465 – 6

Motif de versement : Nom + Prénom du JUNIORS  
Date de naissance du JUNIORS  
Détail du paiement : « 120.- ou 160.- » + « 20.- ou 40.- »

## **Informations personnelles du junior**

NOM : ..... PRENOM : .....

Date de naissance : ...../...../..... Nationalité : .....

Adresse : .....

NPA : ..... Localité/Pays : .....

Téléphone : Mère .....

Père .....

Maison .....

Mail : Mère .....

Père .....

*Toutes informations qui concernent de près ou de loin le juniors (informations sur les tournois, spécialités liés aux entraînements, etc.) sera communiqué EXCLUSIVEMENT par email aux parents. C'est donc à eux de transmettre ces informations, nous déclinons toute responsabilité dans le cas où cela ne serait pas fait.*

---

OUI / NON J'autorise le club à prendre mon enfant en photo à des fins pédagogiques

OUI / NON J'autorise le club à utiliser ces photos pour alimenter la galerie du site internet

---

### **Information de Santé**

Pendant cette saison, les entraîneurs et membres du comité du BCPC vont être amenés à accompagner votre enfant (entraînements, tournois, interclubs, sorties, ...)

Afin d'éviter tout problème il nous faut connaître certaines informations :

Souffre-t'il/elle d'allergies ?

Si oui, lesquelles : .....

Souffre-t'il/elle d'une maladie chronique ?

Si oui, laquelle : .....

Doit-il/elle prendre des médicaments ? .....

Nous autorisez-vous à lui donner de l'arnica, lui mettre du désinfectant ou une pommade anti-inflammatoire en cas de blessure ? OUI / NON

Date :

Signature des parents :