

INTERCLUB DÉPARTEMENTAL JEUNES – SAISON 2024/2025

ANNEXE 1 : INSCRIPTION EQUIPE

CLUB :

ÉQUIPE N° : MIXTE / HOMME / DAME (*rayé*) CATÉGORIE D'ÂGE DE L'ÉQUIPE :

CAPITAINE D'ÉQUIPE (NOM-Prénom) :

ADRESSE MAIL (*écrire lisiblement*) :

TEL. PORTABLE :/...../...../...../.....

RESPONSABLE CLUB MAJEUR (NOM-Prénom) :

ADRESSE MAIL (*écrire lisiblement*) :

TEL. PORTABLE :/...../...../...../.....

PRÉSIDENT(E) CLUB (NOM-Prénom) :

ADRESSE MAIL (*écrire lisiblement*) :

TEL. PORTABLE :/...../...../...../.....

Je soussigné(e), (NOM-Prénom) Président(e) du club ci-dessus déclare inscrire mon équipe en Interclubs Départemental Jeune et avoir pris connaissance du règlement pour cette saison.

Je soussigné(e), (NOM-Prénom) Responsable du club pour l'équipe ci-dessus déclare, avoir pris connaissance du règlement, être présent durant le déroulement de cette compétition et aider le capitaine d'équipe dans ces attributions.

Je soussigné(e), (NOM-Prénom) Capitaine d'équipe, déclare respecter le règlement de cette compétition et m'engage à me créer un compte sur icbad.ffbad.org **et à saisir les feuilles de rencontre qui m'appartiennent dans le délai imparti.**

DATE :/...../.....

<u>SIGNATURE(S) DU/DES PRÉSIDENT(S)</u>	<u>SIGNATURE DU RESPONSABLE CLUB</u>	<u>SIGNATURE DU CAPITAINE</u>

DROITS D'ENGAGEMENT : 10,00 € PAR ÉQUIPE

PAR CHÈQUE (À L'ORDRE DU CODEP 85 BADMINTON)

PAR VIREMENT BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB					Domiciliation	
Banque 15519	Guichet 39031	N° compte 00023261901	Clé 93	Devise EUR	CCM DE LA ROCHE MOLIERE	
Identifiant international de compte bancaire					BIC (Bank Identifier Code)	
FR76	IBAN (International Bank Account Number) 1551 9390 3100 0232 6190 193				CMCIFR2A	

INSCRIPTIONS À RETOURNER A : COMITÉ DE VENDEE DE BADMINTON / VIE SPORTIVE
202 BOULEVARD ARISTIDE BRIAND – 85000 LA ROCHE SUR YON

DATE LIMITE DES INSCRIPTIONS : 01 NOVEMBRE 2024