

Championnat de France Parabadminton

Formulaire d'inscription

À RETOURNER À

cdfparabadcodep49@gmail.com

Comite 49 de Badminton 7 Rue PIERRE DE COUBERTIN 49130 Les Ponts de Cé

IDENTIFICATION

Nom*	
Prénom*	
Adresse mail*	
Téléphone fixe*	
Téléphone mobile*	
	Format international pour les numéros hors métropole.
Date de naissance*	

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Pour organiser l'évènement au mieux, nous avons besoin d'informations complémentaires.

Etes vous licencié dans un club de Badminton?









Préciser le nom du club

OBB Autre AGCBAD49 ASA49 ASPC49

BAC49 BACH49 BBD49 BCB49 BCMJ49 BCS49

BOSCOBAD49 BSA49 ECB-49 ESSLTB49 ONEA49 RCDBD49 SCB49 TB49 USBBAD49 V300049

AUTRES

USBBAD ABB49 AGDBL49

ASIBAD49 ASTB49 BACA49 BB49 BC49 BCG49

BCN49 BLA49 BPG49 CD49 ESSHA 49 OBB49 RB49 SBBC49 SMB49

TILLBAD49 USCB49 VSABAD49

Si AUTRES merci de préciser le sigle et département

Merci d'indiquer votre taille pour vous remettre le tee-shirt bénévole. Taille de T-Shirt

XS

S

Μ

L

XL

XXLXXXL

Etes vous titulaire du permis B?

Êtes vous juge de ligne ?*

OUI

NON

Etes vous Kiné, médecin ou secouriste?

Etes vous titulaire du GEO 1?

Vous avez validé la formation de Gestionnaire et Organisateur de Compétition Niveau 1 au minimum





Document généré sur le site vorg.fr le 15-12-2025



Avez-vous un binôme?

Si cela est envisageable nous pourrons tenter de vous affecter au même créneau.

Le nom de votre binôme*

Nom Prénom Club

*: Information obligatoire

VOS PRÉFÉRENCES

Missions Souhaité Déjà fait

Installation salle

Délimitation des zones d'implantation

Entrée

Chauffeurs

Table de marque

Juge de Lignes

Chargé(e) de volant

Médical

Assistant joueur (Reservé aux jeunes)

Brigade verte

Plumy

Buvette

Soirée Samedi

Démontage salle

VOS DISPONIBILITÉS

mardi 20 janvier

Précisez heures:

mercredi 21 janvier

Précisez heures:









jeudi 22 janvier

Précisez heures:

vendredi 23 janvier

Précisez heures :

samedi 24 janvier

Précisez heures :

dimanche 25 janvier

Précisez heures:







AUTORISATIONS

En signant ce formulaire j'accepte les conditions d'utilisation du site Vorg.frconsultable en ligne. (Signature d'un adulte si j'ai moins de 18 ans)

Nom, prénom	
fait le	
à	
Signature	







Document généré sur le site vorg.fr le 15-12-2025