



## DOSSIER DE PRESINSCRIPTION SAISON 2009-2010

Olympique Club Giffois  
91190 Gif sur Yvette  
[www.badagif.com](http://www.badagif.com)

### SOMMAIRE

Projets de la saison 2009-2010	2
Notes sur l'inscription	3
Les entraînements et créneaux	5
Fiche de renseignements	8
Certificat de non contre-indication à la pratique du badminton en compétition et/ou simple surclassement	9
Certificat de double surclassement	10
Certificat de surclassement poussin	11
Certificat de surclassement vétérans	12
Autorisation de reproduction et représentation de photographie	13

Cher(e) s Badistes,

Nous vous souhaitons d'abord à tous et à toutes une bonne rentrée 2009 !  
De beaux résultats entraînant de belles émotions, le club de l'OC Gif Badminton confirma la saison dernière, son dynamisme et son bon niveau.

### Les news rapides :

- De **nouveaux créneaux et extension de créneaux** sont disponible, veuillez consulter le planning.
- Tous les **interclubs départementaux** se feront uniquement le vendredi soir au gymnase des Goussons : les 3 équipes joueront une fois toutes les deux semaines. **Les régionaux** se dérouleront le dimanche.
- Les **tournois** sont, comme les années précédentes, pris en charge par les compétiteurs.
- Les **volants plumes** sont fournis lors des entraînements compétiteurs. Pour les tournois individuels et jeux libre, vous pouvez en commander auprès de notre représentant Yang Yang.
- Les **certificaux vétérans** ont changé ! On parle maintenant de certificat médical Engagement Vétéran.
- **Aucune compétition ne sera exercée par le licencié s'il n'a pas rendu son certificat médical.**

### Les objectifs en cette nouvelle saison sportive sont :

- La montée de l'équipe 1 et 2 en Régional 2 et 3.
- Continuer les rencontres amicales pour les loisirs avec les clubs de proximité.
- Organiser deux tournois officiels vers novembre et janvier dont un tournoi jeunes.
- Recruter des jeunes compétiteurs motivés.
- Faire passer le Diplôme d'Initiateur de Badminton (DIB) à des personnes motivées et impliquées dans l'avenir du club.
- Organiser le passage des Plumes à la fin de l'année sportive.
- Garder un esprit sportif tout au long de la saison autant pour les compétiteurs que les loisirs.
- Organiser des stages jeunes à chaque vacance scolaire.
- Suivre et afficher une progression technique chez nos jeunes.

## ➤ Notes sur l'inscription

Les inscriptions se dérouleront principalement lors du **Forum des associations** de Gif sur Yvette au château de Belleville à Chevry le **samedi 12 septembre 2009**.

### ⇒ Votre dossier d'inscription doit réunir :

**1-** Le choix de votre groupe ainsi que le règlement correspondant à celui ci. Libellez vos chèques à l'ordre de « OC GIF BADMINTON ».

**2-** La fiche d'inscription complétée avec votre groupe (*page 8*).

**3-** Le certificat médical qui vous correspond parmi ceux présentés en *page 9, 10, 11 et 12*.

**4-** L'autorisation de reproduction et de représentation de photographie (*page 13*). Pour les mineurs, elle doit être signée par le représentant légal. L'autorisation est à rendre à Nathalie Lawrence ou Marion Bénévent.

**Une autorisation par adhérent.**

### ⇒ Concernant le certificat médical :

Le **certificat médical de non contre-indication** à la pratique du badminton en compétition (**nouvelle norme même si vous ne faites pas de compétitions**) est **obligatoire pour tous**.

Les licenciés souhaitant se surclasser (toutes catégories exceptées Senior) doivent faire remplir le certificat de simple/double surclassement par le médecin du sport.



**Attention** : Le certificat médical Vétéran (renommé Engagement Vétéran) a changé.

Le certificat de double surclassement doit ensuite être envoyé au médecin de la Ligue Ile de France de Badminton (LIFB) à l'adresse suivante :

☒ Docteur Ying Yang Wang  
50, rue du disque  
75013 Paris

⇒ **Les catégories de l'année sportive 2009-2010 :**

Après 1998	Poussin
1997 et 1998	Benjamin 1 et 2
1995 et 1996	Minime 1 et 2
1993 et 1994	Cadet 1 et 2
1991 et 1992	Junior 1 et 2
1975 à 1990	Senior
1969 à 1974	Vétéran 1
1965 à 1969	Vétéran 2
1960 à 1964	Vétéran 3
1955 à 1959	Vétéran 4
Avant 1955	Vétéran 5

Dans les catégories jeunes, à savoir Poussin, Benjamin, Minime, Cadet et Junior, la sous-catégorie 2 comprend les plus anciens.

Ex : 1995 = Minime 2    1996 = Minime 1

Pour toutes questions, nous restons à votre disponibilité.

## Les entraînements et créneaux

### ❖ Entraînements encadrés et Jeu Libre

**Baby Bad** encadré par **Jean-Denis WAAST et Xavier Boun Heng (BEE1)**  
5-8ans + débutants : mercredi 16h00 – 17h30 à la Feuillarde

**Loisirs Jeunes** encadrés par **un titulaire du DIB**  
11-17 ans : lundi 19h15 – 20h30 à Courcelle

**Loisirs Adultes** encadrés par **Clément Bogaert et Marion Bénévent**  
Encadrés : mardi 20h30 - 23h00 à Courcelle  
Jeu Libre : samedi 9h - 13h à Courcelle

### **Compétitions Jeunes :**

Minime/Cadet :

- lundi 17h45 à 19h15 à Courcelle encadrés par **Xavier Boun Heng**
- mercredi 19h00 – 20h30 à la Feuillarde encadrés par **Anthony Sendra**

Poussin/Benjamin encadrés par **Xavier Boun Heng** :

- mercredi 17h00 – 19h00 à la Feuillarde
- vendredi 17h30 – 19h30 aux Goussons

Elite Jeune encadrés par **Xavier Boun Heng** :

- mercredi 20h00 – 23h00 au Moulon

### **Compétitions Adultes** encadrés par **Xavier Boun Heng** :

Niveau D4 à C3 : mercredi 19h00 – 20h00 au Moulon

Niveau C2 à A : mercredi 20h00 – 21h30 au Moulon

### **Jeu Libre & Match Challenge :**

Samedi 18h00 à 22h00

Dimanche 14h00 à 18h00

### **Nous rappelons que les créneaux du Jeu Libre sont ouverts à tous.**

Les Interclubs départementaux auront lieu le vendredi de 20h00 à 22h30 au gymnase des Goussons. Les 3 équipes de départementales joueront une semaine sur deux à domicile. Les Interclubs Régionaux se dérouleront le dimanche.

Le planning des équipes sera distribué aux joueurs concernés par les capitaines en début de saison.

❖ Planning

CRENEAUX BADMINTON	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche	
Avant						9h - 13h Loisirs Adultes		
16h			16h - 17h30 JD XAV				14h - 18h	
16h15							P	
16h30			Baby Bad				O	
16h45							U	
17h							R	
17h15			17h - 19h				T	
17h30							O	
17h45			JD XAV (-->18h) (18h-->) ASE		17h30 - 19h30 XAV ???		S	
18h	17h45 - 19h15 XAV ???		Poussins 1		Poussins 1	18h - 20h	Challenge	
18h15			Poussins 2					
18h30	Minimes Cadets		Benjamins		Poussins 2 Benjamins	Parents & Enfants		
18h45						ou		
19h00			19h - 20h30 ASE	19h - 20h XAV		Challenge		
19h15	19h15 - 20h30 XAV ASI		Minimes	Niveau	19h30 - 22h30			
19h30	Loisirs Jeunes		Cadets	D4 à C3	Minimes Cadets Juniors Eq. 1 à 4 Compétiteurs	20h - 22h		
19h45	et				ou	P		
20h	Indiv	20h30 - 23h MB CB		20h - 21h30 XAV Niveau C2 à A + Jeunes Elites + Matches à thèmes de doubles D4 à C3 (2 t.)	Champs. Interclub	O		
20h15					ou	U		
20h30					Prépa. Interclub	R		
20h45					ou	T		
21h					Challenge	O		
21h15						U		
21h30						S		
21h45						Challenge		
22h								
22h15								
22h30								
22h45								
23h								
SOIT	Lundi 2:45 Courcelles	Mardi 2:30 Courcelles	Mercredi 4:30 Feuillarde	4:00 Moulons	Jeudi	Vendredi 5:00 Goussons	Samedi 4:00 Courcelles	4:00 Moulons
							Dimanche 4:00 Moulons	

❖ Les adresses des gymnases pour l'OC Gif Badminton sont les suivantes :

**Gymnase de Courcelle**

Route du Val de Courcelle

91190 Gif sur Yvette

⇒ Centre Commercial du Val de Courcelle (Intermarché, McDonald's, ...)

**Gymnase des Goussons**

Allée du Mail (centre de Chevry)

91190 Gif sur Yvette

⇒ Centre ville de Chevry, collège et crèche des Goussons

**Complexe sportif du Moulon**

Chemin de Moulon (plateau du Moulon)

91190 Gif sur Yvette

⇒ SUPELEC, Ferme du Moulon

**Gymnase La Feuillarde**

Allée de la Feuillarde (Chevry)

91190 Gif sur Yvette

⇒ Golf de Chevry, Rocade de Beaudreville

Les interclubs et tournois du club de l'Oc Gif Badminton se font au gymnase des Goussons.



## OCGIF BADMINTON : Fiche d'inscription

[www.badagif.com](http://www.badagif.com)

Section de l'Olympique Club Giffois [www.ocgif.com](http://www.ocgif.com)

<input type="checkbox"/> Première inscription		<input type="checkbox"/> Renouvellement	
Nom :		Prénom :	
Adresse :			
Date de naissance :		Catégorie :	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Numéro de Téléphone	Fixe :	Mobile :	
Adresse E-mail :			
Adresse E-mail parents (mineurs) :			

Groupes d'entraînement	Signature
Compétiteurs jeunes <input type="checkbox"/>	<p style="font-size: small;">L'inscription à une section engage l'adhérent à se conformer aux statuts et au règlement intérieur du Club. La cotisation est annuelle : aucun remboursement n'est effectué en cas d'abandon de l'activité en cours d'année. L'inscription d'un mineur doit être signée par ses parents ou représentant légal.</p> <p>Gif, le ..... (date d'adhésion)</p> <p style="text-align: right;">Lu et approuvé,</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <p>Signature :</p>
Baby bad <input type="checkbox"/>	
Compétiteurs Equipes <input type="checkbox"/>	
Compétiteurs jeunes, élites <input type="checkbox"/>	
Loisirs jeunes <input type="checkbox"/>	
Loisirs adultes <input type="checkbox"/>	

### Cotisations saison 2009 / 2010


Cotisation par Adhérent						
Nb d'adhérents d'une même famille	Compétiteurs jeunes	Baby bad	Loisirs jeunes et adultes	Compétiteurs jeunes, élites	Compétiteurs Equipes	Total
1	150 €	110 €	130 €	150 €	140 €	
2	145 €	105 €	125 €	145 €	135 €	
3 et +	- 10% sur le total (de la cotisation 1)					
Cotisation supplémentaire nouvel adhérent : 10 €						
Inscription avant le 12 septembre : -10 € sur la cotisation						
Les 2 créneaux loisirs préférés (rayer les autres) : Mardi Soir , Samedi Matin , Samedi Après-midi , Dimanche Matin						
Si vous êtes vétéran : êtes-vous intéressé par des interclubs "vétérans" (rayer) : OUI NON						

### Documents à fournir

- Certificat médical de non contre-indication à la pratique du badminton en compétition
- Autorisation de droit à l'image (site internet)
- Remboursement CE (fournir une enveloppe timbrée adressée à son nom)

S'inscrire par courrier accompagné des documents à fournir si nécessaire à l'adresse suivante :  
 M Lawrence, 5 rue de la Fontaine, 91190 Gif sur Yvette  
 Pour toutes informations : [leslie.lawrence@wanadoo.fr](mailto:leslie.lawrence@wanadoo.fr) Tel : 06.07.39.70.95



	<b>Certificat de non-contre-indication et/ou surclassement simple en compétition</b>	<b>Formulaire 1</b> adoption : 12/05/06 entrée en vigueur : 01/09/07 validité : permanente secteur : ADM remplace : F. médical 2006/1 nombre de pages : 1
---	--	---

5 grammes de plumes, des tonnes d'émotion

Le formulaire ci-dessous constitue un exemple de certificat médical type pour les cas suivants :

- certificat de non-contre-indication à la pratique du Badminton en compétition obligatoire pour tous les joueurs quel que soit le type de jeu : loisir ou compétition,
- certificat particulier de surclassement simple pour les jeunes, non-contre-indication à pratiquer en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure.

#### CERTIFICAT DE NON-CONTRE-INDICATION

Le certificat doit être établi par un médecin inscrit au Conseil de l'Ordre.  
Remplir la partie haute complètement; signature et cachet professionnel du praticien obligatoires.

#### CERTIFICAT DE SURCLASSEMENT SIMPLE

Remplir les deux parties complètement ; signature et cachet professionnel du praticien obligatoires.  
Les deux exemplaires de la signature et du cachet ont pour but d'éviter les surcharges rajoutées sur un certificat au départ non destiné au surclassement.

<b>Certificat de non-contre-indication à la pratique du badminton</b> Je soussigné(e) Dr ... certifie que : M., Mme, Mlle ..... né(e) le : / / habitant : ..... ne présente pas de contre-indication, décelable ce jour, à la pratique du badminton en compétition Le ..... Dr ..... Signature et cachet professionnel	<b>Mentions obligatoires</b> <i>nom du médecin</i> <i>nom et prénom de l'intéressé(e)</i> <i>date de naissance</i> <i>adresse</i>  <i>date du certificat</i> <i>références du médecin</i>
<b>Certificat de surclassement simple</b> Je soussigné(e) Dr ..... certifie que : M., Mme, Mlle ..... ne présente pas de contre-indication, décelable ce jour, à la pratique du badminton en compétition dans la catégorie d'âge supérieure. Le ..... Dr ..... Signature et cachet professionnel	 <i>nom du médecin</i> <i>nom et prénom de l'intéressé(e)</i>  <i>date du certificat</i> <i>références du médecin</i>

	<b>Certificat de double surclassement</b>	<b>Formulaire 2</b> adoption : 05/11/05 entrée en vigueur : 01/09/07 validité : permanente secteur : ADM remplace : F. médical 2006/2 nombre de pages : 1
		<i>5 grammes de plumes, des tonnes d'émotion</i>

Le badminton est un sport exigeant et intensif nécessitant un bilan complet pour la pratique en compétition à un niveau doublement supérieur à sa catégorie d'âge. Ce certificat doit être établi par un médecin diplômé de médecine du sport ou exerçant dans un Centre médico-sportif agréé.

#### AUTORISATION DU RESPONSABLE LEGAL

Je soussigné(e), M., Mme, Mlle ..... (père, mère, tuteur, tutrice)  
 autorise mon fils - ma fille, à pratiquer le badminton dans une catégorie doublement supérieure à  
 sa catégorie d'âge (minime en juniors, cadet en seniors)  
 Fait le ..... à ..... Signature .....

<b>Compte-rendu d'examen médical</b> (à conserver par le médecin régional, quelle que soit sa décision.)	
Club.....	Ligue ..... Département .....
Nom .....	Prénom ..... né(e) le : / /
Adresse .....	Tél .....
<b>Antécédents</b>	
Médicaux .....	Traumatiques .....
Chirurgicaux .....	Allergiques.....
<b>Traitements suivis</b>	
Vaccinations .....	Dernier rappel .....
Urine .....	Albumine ..... Sucre .....
<b>Morphologie</b>	
Droitier / Gaucher .....	Taille ..... Poids ..... IMC .....
M. sup. ....	M. inf. ....
Développement pubertaire .. score de tanner.....	
Vue OD .....	OG..... après correction : OD ..... OG .....
<b>Examen respiratoire</b>	
Auscultation .....	Peak-flow .....
<b>Examen cardio-vasculaire</b>	
Auscultation repos .....	Effort ..... si souffle, résultat échocardiographie
ECG .....	Joindre le CR .....
<b>Remarques</b>	
Psychisme .....	Habitudes alimentaires ..... Tabac .....
Sommeil (heures habituelles) .....	Niveau scolaire : ..... Autres .....
Je soussigné(e), Docteur en Médecine, <b>spécialiste de Médecine du Sport</b> , certifie avoir examiné M .....et, après avoir pratiqué les examens recommandés par le consensus médical et lui avoir expliqué ainsi qu'à ses parents les risques dus à son âge, je certifie que son état ne présente pas de contre indication à la pratique du badminton en compétition en catégorie doublement supérieure à son âge. Fait à ..... le .....	
Signature et cachet du médecin (+ CMS)	

Toute déclaration erronée ou fourniture de faux documents dégage la responsabilité de la FFBA. Ces examens ne sont pris en charge ni par la Fédération Française de Badminton, ni par les organismes sociaux


#### FEUILLET DETACHABLE A REMPLIR PAR LE MEDECIN REGIONAL (LE JOUEUR DOIT RENDRE A LA LIGUE CE COUPON VISE PAR LE MEDECIN REGIONAL POUR VALIDATION DU SURCLASSEMENT SUR LA LICENCE)

Nom du joueur .....Club .....Dépt .....

Après lecture du dossier, pas de contre indication à pratiquer le badminton avec double surclassement à partir de ce jour .

Le..... à .....

Dr ..... , médecin de la ligue de .....  
(cachet du médecin)

	<b>Certificat de surclassement poussin</b>	<b>Formulaire 3</b> adoption : 05/11/05 entrée en vigueur : 01/09/07 validité : permanente secteur : ADM remplace : F. médical 2006/6 nombre de pages : 1
		<i>5 grammes de plumes, des tonnes d'émotion</i>

Le badminton est un sport exigeant et intensif nécessitant un bilan complet pour la pratique en compétition à un niveau supérieur à sa catégorie d'âge. Ce certificat doit être établi par un médecin diplômé de médecine du sport ou exerçant dans un Centre médico-sportif agréé.

#### AUTORISATION DU RESPONSABLE LEGAL

Je soussigné(e), M., Mme, Mlle ..... (père, mère, tuteur, tutrice)  
 autorise mon fils - ma fille, à pratiquer le badminton dans une catégorie supérieure à sa catégorie d'âge  
 Fait le ..... à ..... Signature .....


<b>Compte-rendu d'examen médical</b> (à conserver par le médecin régional, quelle que soit sa décision.)			
Club.....	Ligue .....	Département .....	
Nom .....	Prénom .....	né(e) le : / /	
Adresse .....		Tél .....	
<b>Antécédents</b>			
Médicaux .....	Traumatiques .....		
Chirurgicaux .....	Allergiques.....		
<b>Traitements suivis</b>			
Vaccinations .....	Dernier rappel .....		
Urine .....	Albumine .....	Sucre .....	
<b>Morphologie</b>			
Droitier / Gaucher .....	Taille .....	Poids .....	IMC .....
Rachis.....	bassin .....	M. sup. ....	M. inf. :.....
Pieds .....	Développement pubertaire .....		score de tanner .....
Si déformation rachidienne, fournir compte-rendu.			
Vue OD .....	OG.....	après correction, OD .....	
<b>Examen respiratoire</b>			
Auscultation .....		Peak-flow .....	
<b>Examen cardio-vasculaire</b>			
Auscultation repos .....		Effort .....	
ECG de repos : .....		si souffle, résultat échocardiographie	
Joindre le CR			
<b>Remarques</b>			
Psychisme .....		Habitudes alimentaires .....	
Sommeil (heures habituelles) .....		Niveau scolaire : .....	
Autres .....			
Je soussigné(e), Docteur en Médecine, spécialiste de Médecine du Sport, certifie avoir examiné M .....et, après avoir pratiqué les examens recommandés par le consensus médical et lui avoir expliqué ainsi qu'à ses parents les risques dus à son âge, je certifie que son état ne présente pas de contre indication à la pratique du badminton en compétition en catégorie supérieure.			
Fait à ..... le .....			
Signature et cachet du médecin (+ CMS) : .....			

Toute déclaration erronée ou fourniture de faux documents dégage la responsabilité de la FFBA. Ces examens ne sont pris en charge ni par la Fédération Française de Badminton, ni par les organismes sociaux

#### FEUILLET DETACHABLE A REMPLIR PAR LE MEDECIN REGIONAL (LE JOUEUR DOIT RENVoyer A LA LIGUE CE COUPON VISE PAR LE MEDECIN REGIONAL POUR VALIDATION DU SURCLASSEMENT SUR LA LICENCE)

Nom du joueur .....Club .....Dépt .....  
 Après lecture du dossier, pas de contre indication à pratiquer le badminton avec simple surclassement poussin à partir de ce jour .

Le ..... à ..... Dr ..... , médecin de la ligue de .....  
 (cachet du médecin)

	<h2>Certificat médical annuel vétérán</h2>	<b>ANNEXE 1 - Formulaire 5</b> adoption : CD du 13/12/2008 entrée en vigueur : 01/09/2009 validité : permanente secteur : ADM remplace : Chapitre 2.2.F5&F6-2008/1 nombre de pages : 1
---	--	--

*5 grammes de plumes, des tonnes d'émotion*

### ENGAGEMENT POUR LE CERTIFICAT MEDICAL VETERAN

Le badminton est un sport à sollicitation **cardiovasculaire intense** quel que soit le type de pratique. **Le risque de mort subite au cours d'une activité physique intense augmente après 40 ans.**

Ce certificat doit être établi par tout médecin titulaire du Doctorat d'État, inscrit à l'Ordre des Médecins.

Seul le Médecin au cours de son examen est apte à décider de la nécessité de pratiquer des examens complémentaires tels qu'un Electrocardiogramme, une épreuve d'effort, une échographie, un bilan biologique etc., en fonction des signes d'alerte et des facteurs de risque. (Examens recommandés par le consensus médical)

**Le nombre minimum de deux facteurs de risque (en sus de l'âge) est habituellement retenu.**

Néanmoins, le médecin examinateur pourra prescrire ces examens dans certains cas où il y aurait moins de deux facteurs de risque, après en avoir apprécié l'importance (tabagisme élevé, antécédent familial de mort subite, etc.).

Les facteurs de risques sont les suivants : tabagisme ; hérédité ; antécédents familiaux de maladie cardiovasculaire ; anomalies du bilan lipidique ; hypertension artérielle ; diabète ; obésité ; atteinte de la fonction rénale ; élévation de la CRP.

**Je déclare avoir pris connaissance et compris ces informations concernant ma santé et la pratique du badminton. Je ne saurais ainsi me retourner contre la FFBA pour ces motifs. Je sollicite donc une licence Vétérán Compétition.**

Fait le ..... à ..... le joueur .....  
*(Signature du joueur précédée de la mention « lu et approuvé »)*

<b>Certificat médical</b>	
Dép .....	Club .....
Nom .....	Prénom .....
né(e) le : / /	
Je soussigné(e), Docteur en Médecine, certifie avoir examiné M .....et, après avoir pratiqué les examens recommandés par le consensus médical et lui avoir expliqué les risques dus à son âge, je certifie que son état ne présente pas de contre indication à la pratique du badminton en compétition en catégorie sénior et vétérán.	
Fait à	le ..... signature et cachet du médecin examinateur

*Toute déclaration erronée ou fourniture de faux documents dégage la responsabilité de la FFBA. Ces examens ne sont pris en charge ni par la Fédération Française de Badminton, ni par les organismes sociaux*

*L'utilisation de ce formulaire est obligatoire*

AUTORISATION DE REPRODUCTION ET DE REPRESENTATION DE PHOTOGRAPHIE

Je soussigné(e) .....

Né(e) le ...../...../19..... à .....

Demeurant .....

Je suis (cocher la mention désirée) :

Licencié au Club de Badminton de l'Olympique Club Giffois (loi association 1901) pour la saison sportive 2009/2010.

Le représentant légal du mineur licencié .....

Né(e) le ...../...../19..... à .....

Demeurant .....

Autorise l'OC Gif Badminton (OCGBAD 91)

- à capter et à exploiter, à titre gracieux, mon image pour le site internet [www.badagif.com](http://www.badagif.com) ainsi que pour des dossiers ou autres documents d'ordre officiel, réalisés par le bureau pour le club et dans un cadre associatif, sur tous supports et en tous formats,
- à diffuser ces dossiers et autres documents d'ordre officiel ainsi réalisés, dans un cadre strictement non commercial, au sein de l'Olympique Club Giffois (OC Gif), des adhérents, du site internet [www.badagif.com](http://www.badagif.com) de l'OC Gif Badminton, et de la Mairie de Gif sur Yvette.

Fait à .....

Le ...../...../.....

Signature :

