

## FICHE INSCRIPTION SAISON 2020/2021

### RENSEIGNEMENTS SUR LE/LA LICENCIÉ(E)

NOM : ..... Prénom : .....  
Sexe : M  F  Né(e) le : .....  
A : ..... Dept : .....  
Nationalité : ..... Statut Etudiant:  OUI ...  NON  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Tel : .....  
Mail : .....  
Comité d'entreprise :  AIRBUS  Autre : .....

PHOTO

### PARENTS (Pour les mineurs)

PERE Nom : ..... Prénom : .....  
Tel : ..... Mail : .....  
MERE Nom : ..... Prénom : .....  
Tel : ..... Mail : .....

### INSCRIPTION

1ere Inscription  Renouvellement  Transfert/ Club de départ : .....  
Niveau acquis en artistique (patins, lames, PN ou médaille) : .....

#### Filière Loisirs

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Tronc Commun Enfant (3 ans – 10 ans)                         | <input type="checkbox"/> Lundi 17h50-18h35   | <input type="checkbox"/> Samedi 10h30-11h15 |
| <input type="checkbox"/> Tronc Commun Ado (11 ans – 18 ans)                           | <input type="checkbox"/> Lundi 18h35-19h20   | <input type="checkbox"/> Samedi 11h35-12h20 |
| <input type="checkbox"/> Artistique 1 (à partir Patin d'Acier)                        | <input type="checkbox"/> Lundi 19h40 – 20h30 | <input type="checkbox"/> Samedi 9h20-10h30  |
| <input type="checkbox"/> Artistique 2 (Sauts simples acquis – travail de l'axel)      | <input type="checkbox"/> Lundi 20h30-21h20   | <input type="checkbox"/> Samedi 12h20-13h30 |
| <input type="checkbox"/> Adultes Débutants et Intermédiaires                          | <input type="checkbox"/> Lundi 21h20-22h15   | <input type="checkbox"/> Samedi 13h30-14h30 |
| <input type="checkbox"/> Adultes Confirmés (Sauts simples acquis – travail de l'axel) | <input type="checkbox"/> Lundi 20h30-21h20   | <input type="checkbox"/> Samedi 12h30-13h30 |

#### Filière Compétition

- Compétiteurs Club  Compétiteurs Avancés  Ecole de glace / Sport-études

#### Roller

- Roller débutant (Mardi 17h30-18h30)  Roller Intermédiaires et Avancés (mardi 18h30-20h)  
 Roller + glace => merci de préciser le cours sur glace fréquenté : .....

### ADMINISTRATIF (Réservé TCP)

**NUMERO DE LICENCE** : ..... **Date d'adhésion** : .....  
**Documents remis** :  Cert. méd  QS  Assurance..  Photo  CNI si 1ere inscription  Carte étudiant  
 Adhésion (50€)  Cotisation (préciser le montant) .....  Carte 10 séances  
**Règlement** en  1 fois  3 fois  4 fois  10 fois (*Compétiteurs uniquement*)  Chèque de caution  
**Licences** :  Licence Kid (21€)  Licence Fédérale (42€)  Licence Compétition (25€)

## ENGAGEMENT

Je soussigné(e) .....

(le cas échéant) représentant légal de l'enfant mineur .....

m'engage à régler l'intégralité de la cotisation annuelle même en cas d'arrêt en cours de saison de la part du patineur, d'indisponibilité temporaire des installations ou de cas de force majeure. Je comprends bien que j'adhère à une association sans but lucratif, que le règlement en plusieurs fois n'est qu'une facilité de paiement, et que la cotisation, qui sert uniquement au fonctionnement du club, ne pourra faire l'objet d'un remboursement.

Date : ..... Signature :

## AUTORISATIONS

Je soussigné(e) .....

(le cas échéant) Représentant légal de l'enfant mineur : .....

### Lutte contre le dopage

conformément au Code du Sport, dans le cadre de la prévention de la santé des sportifs et de la lutte contre le dopage, et relativement aux textes réglementaires visant à la mise en oeuvre des prélèvements et examens effectués par les instances compétentes (contrôles)

Autorise  N'autorise pas

que soit effectué sur moi-même ou le mineur sus-nommé un prélèvement sanguin ou salivaire. J'ai conscience que l'absence d'autorisation parentale pourra être considérée comme un refus de se soumettre aux mesures de contrôles diligentées par les Services de l'État et/ou les Fédérations internationales.

### Interventions en cas d'accident

Autorise  N'autorise pas

le club à prendre toutes décisions, dont le transfert à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU), pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris anesthésie, sur moi-même ou le mineur sus-nommé.

D'autre part, je tiens à signaler que je suis ou ce mineur est allergique à .....  
et que je suis/il suit un traitement particulier pour (Ex : Prise de Ventoline asthme d'effort)

.....  
**Numéros à contacter en cas d'urgence** .....

### Droit à l'image

L'adhésion au TCP vaut autorisation donnée au TCP ou toute personne physique ou morale qu'il aura mandaté, de réaliser des prises de vues de moi-même ou de mon enfant lors de diverses manifestations relatives à son objet social. Toutefois la diffusion de prises de vues individuelles est soumise à mon accord indiqué ci-dessous.

Autorise  N'autorise pas

le club à diffuser les **IMAGES** et **VIDÉOS** de moi-même ou du mineur sus-nommé en groupe ou en individuel sur le site web, la page Facebook, le compte instagram ainsi que tous les supports médias directement liés à la promotion des activités du club (affiche, dossier de subventions, sollicitation pour article dans la presse, etc).

Date : ..... Signature :