

FICHE D'INSCRIPTION

SECTION : BASKET - SAISON : 2021/2022

ADHERENT

Nom : Prénom :
 Date de Naissance : Lieu de naissance :
 Adresse :
 Code Postal : Ville :
 Correspondant familial (si mineur) :



COORDONNEES TELEPHONIQUES / MAILS :

	Adhérent majeur	Adhérent mineur : <i>(merci de préciser le nom/prénom des parents)</i>	
		Parent 1 :	Parent 2 :
Tél. Fixe			
Portable			
Mail			

Autre personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : Prénom : Téléphone :
 Nom : Prénom : Téléphone :

AUTORISATION PARENTALE (Adhérent Mineur) :

Je soussigné(e) (Représentant légal) autorise mon enfant :
 - à quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition et cela sous ma responsabilité : OUI NON
 - à repartir avec une tierce personne : OUI NON
 Si oui, précisez le nom du (ou des) tiers autorisé(s) :
 - à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisirs OUI NON
 Je dégage l'association de toute responsabilité envers mon enfant en dehors des horaires d'entraînements et de compétitions qui sont communiqués par le club et je m'engage à récupérer mon enfant dès la fin des activités.
 J'autorise le club à prendre des photos et à filmer mon enfant à l'occasion des activités sportives ou associatives auxquelles il participe et autorise leur publication dans les différents supports de communication du club OUI NON

PUBLICATION DE MON IMAGE :

J'autorise le club à me prendre en photos et à me filmer à l'occasion des activités sportives ou associatives auxquelles je participe et autorise leur publication dans les différents supports de communication du club. OUI NON

ATTESTATION PARENTALE DE LA REGULARITE DU QUESTIONNAIRE DE SANTE POUR UN ADHERENT MINEUR

Reconnais que (le mineur) sous ma responsabilité a pris connaissance du questionnaire de santé (lorsque celui-ci est suffisant pour la pratique de l'activité) et atteste sur l'honneur avoir :
 Répondu NON à toutes les questions ; dans ce cas vous n'avez pas d'obligations médicales supplémentaires. OUI NON
 Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) ; dans ce cas veuillez joindre un certificat médical. OUI NON

ATTESTATION DE MON ETAT MEDICAL (POUR LES PERSONNES MAJEURES)

Je soussigné (e).....
 - Avoir remis au club un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la discipline fédérale concernée datant de moins d'un an si c'est ma première inscription ou que je n'ai pas remis de certificat médical obligatoire lors des trois dernières années. OUI NON
 - Avoir pris connaissance du questionnaire de santé, si j'ai déjà remis un certificat médical au club dans les trois dernières années, lorsque celui-ci est suffisant pour le renouvellement de la licence et j'atteste sur l'honneur avoir :
 - Répondu NON à toutes les questions ; dans ce cas vous n'avez pas d'obligations médicales supplémentaires. OUI NON
 - Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) ; dans ce cas veuillez faire joindre un certificat médical OUI NON

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Pathologies connues et précautions à prendre par le club en cas de crise (allergie, asthme, épilepsie, médicaments) :

- Je reconnais avoir pris connaissance des recommandations sanitaires à la reprise sportive post confinement lié à l'épidémie de Covid-19
- Je reconnais avoir été informé(e) de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance « individuelle accident ».
- J'autorise le club à me transmettre des informations par courriers, mails et sms.
- Je suis informé(e) que l'association sera amenée à stocker mes données personnelles dans le cadre de mon adhésion.
- Je reconnais avoir été informé(e) de mon droit d'accès et de rectification des informations ainsi collectées qui sont susceptibles de faire l'objet d'un traitement informatique (art. 32, 6°, loi n° 78-17 du 6/01/1978). Ce droit d'accès et de rectification sur ce fichier s'exerce auprès du secrétariat du club. Le Règlement Général sur la Protection des données en date du 25 mai 2018 est consultable sur le site internet de l'association (www.asambares.fr)

Par le présent document, j'atteste avoir remis l'ensemble des documents obligatoires à l'inscription, avoir pris connaissance du règlement d'inscription consultable sur le site internet de l'association www.asambares.fr et en accepter les règles.

Lu et approuvé, le Signature de l'adhérent :
(ou du représentant légal)

TARIFS SAISON 2021/2022 :

ANNEES DE NAISSANCE	CATEGORIES	TARIFS (si nouveau licencié)	REMISE SUIVANT LA CATEGORIE SAISON 2020/2021
2015/2016	BABYS (U7)	107 €	30 €
2013/2014	MINI POUSSIN(E)S (U9)	145 €	50 €
2011/2012	POUSSIN(E)S (U11)	145 €	50 €
2009/2010	BENJAMIN(E)S (U13)	145 €	50 €
2007/2008	MINIMES (U15)	145 €	50 €
2005/2006	CADETS (U17M)	161 €	50 €
2004/2005/2006	CADETTES (U18F)	161 €	50 €
2002/2003/2004	JUNIORS MASCULINS (U20M)	161 €	80 €
A PARTIR DE 2001	SENIORS	161 €	80 €
	DIRIGEANTS/TECHNICIENS/ENCADRANTS	45 €	
	LOISIRS	105 €	

Exemple : Si votre enfant était en catégorie U17M la saison dernière et qu'il entre en catégorie U20M, la licence sera d'un montant de 111 € (161€ - 50€).

Pour tous renseignements supplémentaires, vous pouvez contacter Marie-Christine au 06.34.64.72.06 ou nous envoyer un mail à secretaire.basket@asambares.fr ou sur notre site internet basket.asambares.fr

REGLEMENT D'INSCRIPTION :

1. L'adhésion à l'As Ambarès implique l'approbation des Statuts du Club et de son Règlement Intérieur, consultables au Siège.
2. L'adhésion n'est effective qu'après présentation d'un certificat médical, obtenu chez un médecin traitant ou au Centre de Santé, ou du questionnaire de santé et du règlement de la cotisation annuelle, non remboursable.
3. Aucun enfant mineur ne sera inscrit sans autorisation parentale.
4. La responsabilité du Club n'est engagée que lorsque les parents ou le représentant légal ont confié l'enfant à l'animateur responsable du cours, sur le lieu d'entraînement ou de convocation pour une compétition.
5. L'absence d'un animateur entraînant l'annulation des cours sera annoncée, en fonction des contraintes des dirigeants, par voie d'affiche sur le lieu de l'entraînement, par téléphone (sms, appel) ou encore par mail, sauf cas de force majeure.
6. Aucun enfant mineur ne peut quitter, seul, le lieu d'entraînement ou de compétition si les parents ou le représentant légal n'ont pas signé d'autorisation.
7. L'absence répétée, non justifiée, d'un enfant pourra faire l'objet d'une prise d'information auprès des parents ou du représentant légal.
8. Une bonne tenue, le respect des personnes et du matériel sont de règle au sein du Club. Tout membre se faisant remarquer par une mauvaise conduite ou des propos incorrects, lors des entraînements ou des déplacements, pourra être exclu temporairement ou définitivement, après avoir été entendu par la commission de discipline.
9. En cas d'accident, il sera fait appel aux services d'urgence et l'adhérent accidenté sera conduit à l'hôpital.
10. Les adhérents engagés en compétition devront, après un arrêt maladie supérieur à 3 semaines, présenter un certificat médical les autorisant à reprendre le sport.
11. L'adhésion emporte la reconnaissance qu'une information relative à une assurance individuelle supplémentaire a été faite.
12. En cas de vigilance météo, nous sommes susceptibles d'annuler les entraînements.

Cadre réservé à l'administration :

Chèque			Espèces	ANCV	Autres :
Numéro :	Numéro :	Numéro :		Coupon Sport :
1 - €	2 - €	3 - € € € €
Encaissement le :	Encaissement le :	Encaissement le :		Chèques Vacances : €
			 €	



AS AMBARÈS