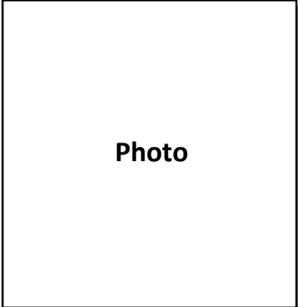


**INSCRIPTION SAISON 202...-202..
RENSEIGNEMENTS**



NOM.....
PRENOMS.....
Né(e) le : / / Ville : Département :.....
Pays :.....
Nationalité :.....

Adresse :
.....
.....

Code postal : Ville :

Tel : Portable :
En cas d'urgence :

Adresse mail :
.....@.....
.....@.....

	Nom Prénom	Profession	Téléphone
Père		
Mère		

N° Assurance Responsabilité Civile ou Assurance scolaire (impératif) :
N°.....
Médecin traitant :..... Tel :
Traitement médical suivi / allergies connues :
.....
.....
.....

Votre enfant pratique-t-il une ou plusieurs autres activités sportives ? oui non
Si oui, la ou lesquelles :.....

Dans quel établissement votre enfant est-il scolarisé ?.....

Remarques :
.....
.....
.....
.....
.....

- Pièces à fournir :
- Le dossier complété et signé
 - Photocopie de l'assurance civile
 - 1 certificat médical de moins d'un mois
 - 1 photocopie de la CIN ou photocopie du livret de famille (page concernant l'enfant)
 - 2 photos d'identités

Cadre réservé au club

École de Patinage Inline du Cotentin

Mairie – 4 rue de l'Église – 50110 Digosville ☎ 06-61-89-36-04 & 06-85-06-79-86

E-MAIL : epic.patinage2020@gmail.com SITE : epic.assoconnect.com

AUTORISATION PARENTALE

En cas d'accident, j'autorise les responsables de l'E.P.I.C ou les entraîneurs à faire évacuer mon enfant / moi-même (adhérent majeur) par les sapeurs-pompiers ou autre corps d'intervention si son / mon état le nécessite, sur l'hôpital susceptible de le / me recevoir dans les meilleurs délais et conditions.

A Digosville, le ... /... /... ..

signature des parents/ du responsable légal ou de l'adhérent majeur
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

ANTI-DOPAGE

En application de l'article 7 du décret n° 2011-57 du 13 janvier 2011 relatif aux examens et prélèvements autorisés pour la lutte contre le dopage modifiant l'article R.232-52 du code du sport.

autorise

n'autorise pas

Tout préleveur agréé par l'Agence Française de lutte contre le dopage, dûment mandaté à cet effet, à procéder à tout prélèvement nécessitant une technique invasive (prise de sang, prélèvement de cheveux,...) lors d'un contrôle antidopage sur mon enfant / moi-même.

A Digosville, le ... /... /... ..

signature des parents/ du responsable légal ou de l'adhérent majeur
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné.....
représentant légal de l'enfant.....

autorise

n'autorise pas

En vertu de l'article 1382 du code civil relatif à la responsabilité civile des parents du fait de leurs enfants mineurs et des articles suivants 382 et 389 relatif à l'autorité parentale et en fin de l'article au droit à l'image :

- A titre gracieux, l'association E.P.I.C à photographier et/ou publier des photographies représentant mon enfant dans le cadre exclusif de sa communication interne et externe, nationale et internationale, auprès de tout public, sur tous supports papier, électronique, multimédia prise dans le cadre des activités liées à l'association.
- Je reconnais être entièrement rempli de mes droits, et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.
- Je garantis que je ne suis pas lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de l'image ou du nom de mon enfant.

Cette autorisation est librement révocable par courrier.

Le bénéficiaire de l'autorisation :

- S'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les photographies de la présente dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable.
- Il s'efforcera, dans la mesure du possible, de tenir à disposition un justificatif de chaque parution des photographies sur simple demande. Il encouragera ses partenaires à faire de même et mettra en œuvre tous les moyens nécessaires à la réalisation de cet objectif.
- Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux compétents statuant en droit français.

A Digosville, le ... /... /... ..

signature des parents/ du responsable légal ou de l'adhérent majeur
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

Je soussigné reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et m'engage à le respecter et à l'appliquer.

Date :

Signature de l'adhérent

Signature du représentant légal