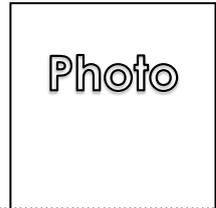


## FICHE D'INSCRIPTION

SECTION : SPORTS LOISIRS - SAISON : 2019/2020

### ADHERENT

Nom : ..... Prénom : .....  
 Date de Naissance : .....  
 Adresse : .....  
 Code Postal : ..... Ville : .....  
 Correspondant familial (si mineur) : .....  
 Régime :  Régime Général  Régime Spécial



### COORDONNEES TELEPHONQUES / 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 en cas d'accident le responsable de l'activité à prendre toutes les mesures utiles en cette circonstance.  
 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

### RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

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

- 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.asambarès.fr](http://www.asambarès.fr))  
 Par le présent document, j'atteste avoir remis l'ensemble des documents obligatoires à l'inscription, avoir pris connaissance du règlement d'inscription de la présente fiche d'inscription (voir verso) et en accepter les règles.

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

**Tourner la page svp →**

## CHOIX DES ACTIVITÉS « SPORTS LOISIRS »

Votre enfant est-il inscrit au centre de loisirs ? Si oui, lequel ? .....

Eveil Sportif 3/5 ans :  Mercredi – Groupe : ..... Centre : .....  
 Samedi – Groupe : .....

Ecole Multisports 6/10 ans – Groupe : .....

Sports Vacances 8/14 ans :  Automne – Groupe : ..... Accueil :  Matin (.....h)  Soir  
 Hiver – Groupe : ..... Accueil :  Matin (.....h)  Soir  
 Printemps – Groupe : ..... Accueil :  Matin (.....h)  Soir  
 Été :  S1 Groupe : ..... Accueil :  Matin (.....h)  Soir  
 S2 Groupe : ..... Accueil :  Matin (.....h)  Soir  
 S3 Groupe : ..... Accueil :  Matin (.....h)  Soir  
 S4 Groupe : ..... Accueil :  Matin (.....h)  Soir

La K'ASA ADOS 13/17 ans :  Automne  
 Printemps

Votre enfant est-il adhérent dans une section de l'AS Ambarès sur la même saison sportive ?  OUI  NON

Si oui, précisez la section : .....

Multisports Adultes (30 ans et +)

### 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 fera l'objet d'une information aux parents ou au 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.

### 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 :	..... €
				..... €	

Assurance – Sécurité Sociale – Certificat Médical - CAF

Montant de la cotisation : .....

Commentaire :