



DOSSIER D'INSCRIPTION SAISON 2020/2021

INSCRIPTION

RE-INSCRIPTION

NOM	Prénom
------------	---------------

<input type="checkbox"/> INITIATION 1h / semaine	<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Samedi	<input type="checkbox"/> INITIATION 2h / semaine
<input type="checkbox"/> LOISIRS 1h / semaine	<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Samedi
<input type="checkbox"/> LOISIRS 2h / semaine	<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Samedi
<input type="checkbox"/> DETECTION	<input type="checkbox"/> PERFECTIONNEMENT	<input type="checkbox"/> INTENSIF	<input type="checkbox"/> SPORTS ETUDES
<input type="checkbox"/> BALLET OPEN	<input type="checkbox"/> BALLET NOVICES	<input type="checkbox"/> BALLET SENIORS	

Attention : le choix de la section pour votre enfant (artistique et/ou ballet) est déterminé en accord avec l'entraîneur principal et en fonction du niveau du patineur

INFORMATION PATINEUR

Déjà licencié FFSG ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		N° Licence:	
Date de naissance	Lieu de naissance (+ pays si hors France)	Nationalité	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Adresse :			
EMAIL (en MAJUSCULES) obligatoire pour communications Club :			

PATINEUR MINEUR

Resp. légal 1 : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur	Resp. légal 2 : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Tel.	Tel.
E-mail	E-mail

DOCUMENTS A FOURNIR

Pour tous : <input type="checkbox"/> Fiche d'inscription complétée <input type="checkbox"/> Certificat médical qui couvre la saison de patinage – 07/20 à 06/21 <input type="checkbox"/> 1 photo d'identité récente <input type="checkbox"/> Fiche de tarif signée	Pour les <u>compétiteurs</u> artistiques et ballet : <input type="checkbox"/> Tous les papiers mentionnés ci-contre + <input type="checkbox"/> 1 photo supplémentaire <input type="checkbox"/> Fiche attestation anti-dopage <input type="checkbox"/> Attestation du médecin pour tout traitement pouvant être jugé comme dopant (asthme, allergies, etc...) et copie de l'ordonnance du traitement. <input type="checkbox"/> Certificat médical autorisant les compétitions
---	--



PRISE DE PHOTOS ET DE VIDEOS

- J'autorise** Colombes Sur Glace à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies ou des vidéos représentant mon enfant et/ou me représentant
- Je n'autorise pas**

Les photographies sont susceptibles d'être reproduites sur les supports suivants : Publication dans une revue, ouvrage ou journal parlant du club, Publication pour une publicité, une affiche de gala, Présentation au public lors d'une manifestation (galas), Diffusion sur le site web Colombes Sur Glace, Diffusion sur les réseaux sociaux du club

AUTORISATION PARENTALE EN CAS DE NECESSITE DE SOINS OU D'HOSPITALISATION

En cas d'accident ou tout autre symptôme nécessitant l'intervention des secours, j'autorise les entraîneurs ou dirigeants du club Colombes Sur Glace à organiser le transport de mon enfant mineur à l'hôpital le plus proche et à faire pratiquer les interventions nécessaires, y compris sous anesthésie.

Si vous privilégiez un autre établissement hospitalier, merci de nous indiquer son nom :

.....

Je confirme accepter que le choix de l'établissement revienne en dernier chef aux service de secours d'urgence (pompiers, SAMU,...)

SIGNATURE

Tout licencié mineur est sous la responsabilité de son (ses) parent(s) ou responsable légal avant et après son entraînement selon les heures communiquées par le club. Le club Colombes Sur Glace ne peut pas assurer la garde d'un enfant mineur en dehors des plages horaires de ses entraînements.

En adhérant à Colombes Sur Glace, j'autorise le club à faire les démarches nécessaires à l'obtention de la licence 2020/2021 auprès de la Fédération Française des Sports de Glace.

J'ai bien pris connaissance du fait que :

« Les données recueillies par Colombes Sur Glace à l'occasion de la prise de licence peuvent faire l'objet d'un traitement par la Fédération Française des Sports de Glace (FFSG) qui, conformément au Règlement Général sur Protection des Données (RGPD), me donne un droit d'accès, de rectification, d'effacement et d'opposition. Les licenciés sont donc invités à se reporter sur le site fédéral à la rubrique RGPD pour l'exercice de leurs droits auprès de la FFSG. »

J'atteste avoir pris connaissance des fiches horaires et m'y conformer.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de Colombes Sur Glace et m'engage à le suivre et le respecter.

Signature du représentant légal ou du patineur majeur,
précédée de la mention « *Lu et approuvé, bon pour accord* »

Fait à Colombes, le