

Photo
Patineur

Groupe : FICHE : INSCRIPTION / REINSCRIPTION ~ Saison 2024/2025 ~

Jours L(17) L(18) Me(12) Ma J V S (matin) **FILLE / GARCON** Numéro Licence :
 d'entraînement L(19) Me(13) S (11h30) S(13)

NOM/Prénom adhérent :	NOM/Prénom représentant légal :
Date de naissance :	N° de tél PÈRE
Lieu de naissance :	N° de tél MÈRE
Nationalité :	Adresse mail :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Profession du Père :	Profession de la Mère :

1/ L'inscription : Elle est **ferme et définitive** et ne peut donner lieu à aucun remboursement si l'élève ne fréquente plus le club en cours de saison pour quelques raisons que ce soit (sauf en cas d'hospitalisation d'une durée supérieure à 15 jours sur présentation de l'original du certificat d'hospitalisation)

2/ Le règlement : Afin d'alléger la gestion du club, le ou les chèques destinés à couvrir les frais d'inscription sont à remettre, dans leur totalité, à l'inscription. En cas de paiements échelonnés, les chèques seront remis en banque chaque mois (**Le 5 du mois**) selon l'échéancier déterminé à l'inscription.

3/ Modalité d'inscription : Minimum à verser à l'inscription: (**LICENCE et assurance : 70€**)

4 / Droit à l'image : Je soussigné, Mme/Mr

Cotisation Annuelle	Montant	Date des remises	Chèques	Espèces	Prélèvements
Réduction 2ème enfant					
Cours supplémentaire	1				
Participation frais de Gala	2				
TOTAL	3				

adhérent majeur ou représentant légal de l'adhérent désigné ci contre, cède au CSG Garges les droits d'image que je détiens sur l'adhérent.

Les photographies et/ou vidéos pourront être reproduites en partie ou en totalité sur tout support connu et à venir. Elles pourront être exploitées dans tous les domaines (publicité, édition, presse, packaging, design etc...) directement par le Club.

Il est entendu que le C.S.G. Garges s'interdit expressément toute exploitation des images susceptible de porter atteinte à la vie privée de l'adhérent, ainsi que toute diffusion sur tout support à caractère pornographique, xénophobe, violent ou illicite.

SIGNATURE :

Fait à Garges, le / / 20...

Signature des Parents :

Signature du responsable CSG :

Certificat Médical : J'atteste avoir répondu "non" à toutes les questions du questionnaire de santé QS SPORT (CERFA 15699*01) concernant l'adhérent.

SIGNATURE :