

Photo
Patineur

Groupe :

FICHE : INSCRIPTION / REINSCRIPTION

~ Saison 2021/2022 ~

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

NOM/Prénom adhérent :		NOM/Prénom représentant légal :					<p>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).</p> <p>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.</p> <p>3/ Modalité d'inscription : Minimum à verser à l'inscription: (LICENCE et assurance : 70€)</p> <p>4 / Droit à l'image : Je soussigné, Mme/Mr</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>SIGNATURE :</p> <p>Certificat Médical : J'atteste avoir répondu "non" à toutes les questions du questionnaire de santé QS SPORT (CERFA 15699*01) concernant l'adhérent.</p> <p>SIGNATURE :</p>
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 :					
Cotisation Annuelle		Montant	Date des remises	Chèques	Espèces	Prélèvements	
Réduction 2ème enfant							
Cours supplémentaire		1					
Participation frais de Gala		2					
TOTAL		3					
Fait à Garges, le / / 20...		4					
Signature des Parents :		5					
		6					
Signature du responsable CSG :		7					
		8					