

FICHE D'ADHÉSION 2024 – 2025

Conservée par le club

Nom :

Prénom :

Date de Naissance : / /

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Téléphone portable :

Téléphone portable :

Téléphone (fixe domicile) :

Mail* (important) :

** Une adresse mail est indispensable si vous voulez recevoir les informations utiles sur la vie du club (horaires, changements, absences, etc.). Si vous n'avez pas d'accès internet, merci de nous le signaler.*

DOCUMENTS REMIS (CADRE RÉSERVÉ AU CLUB)

L'imprimé UFOLEP complété et signé

Le certificat médical : (date) / / ou Le questionnaire médical

La cotisation d'un montant de€

Je commande un ou plusieurs tee-shirt du club :

Taille et quantité : Montant : €

Chèque € / Espèces : € / ANCV : € / Des coupons sport €

→ Dans quelle section avez-vous réglé l'adhésion familiale ALR de 10€ ?

→ Je souhaite régler en 2 ou 3 fois ? (Mois de :))

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) Madame, Monsieur

.....(parent de l'enfant
.....) accepte les conditions
ci-dessous, qui sont inhérentes à l'inscription à l'activité de notre club de roller :

1) RESPONSABILITÉ : j'ai bien pris en compte que la responsabilité des enfants et jeunes n'est opérante qu'au moment où ils sont entrés dans la salle et que le parent ou responsable du patineur s'est assuré de la présence de l'éducateur pour confier leur enfant.

2) RÈGLEMENT INTÉRIEUR : J'atteste avoir lu le règlement intérieur, et m'engage à le respecter. Ou, le cas échéant, l'avoir fait lire à mon enfant et m'engager à le lui expliquer et le lui faire respecter.

3) IMAGE : La participation aux activités du club entraîne l'autorisation que l'image du pratiquant, même mineur, puisse être éditée sur internet, dans le cadre de la pratique du roller, au sein d'un groupe de pratiquant, pour illustrer les activités du club : site internet de l'amicale laïque, journaux, etc...)

4) SANTÉ : Les responsables des entraînements pourront prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence médicale, en cas d'hospitalisation, et donne l'autorisation d'une intervention chirurgicale avec anesthésie générale suivant les décisions des médecins et chirurgiens de l'hôpital. Dans ce cas, le club s'engage à prévenir au plus tôt les parents, au(x) numéro(s) qui nous ont été communiqué(s).

En cas d'allergie, de problème de santé particulier, de traitement particulier ou de précautions à prendre en cas d'administration de soins médicaux, je le précise sur cette feuille.

Fait à

Le.....

Signature de l'adhérent

Signature du responsable légal

Les informations contenues dans cette fiche sont susceptibles d'être informatisées. Conformément aux lois relatives à l'informatique et aux libertés, le signataire dispose d'un droit d'accès et de rectification sur ce fichier pour ce qui le concerne (contacter les responsables de section). Ces informations ne pourront en aucun cas être communiquées sans l'accord de l'adhérent, hors des responsables de la section roller, de l'Amicale Laïque de Redon et de l'UFOLEP, qui est l'assureur notre activité.

AUTORISATION DE SORTIE

Je, soussigné(e) Madame, Monsieur

.....parent de l'enfant
.....

autorise mon enfant mineur à quitter seul le gymnase dès la fin de la séance.

OUI

NON

(Barrer la mention inutile ou (et) entourer la réponse utile)

Si vous entourez NON, votre enfant devra IMPÉRATIVEMENT attendre DANS le gymnase l'arrivée de la personne responsable.