


 ADHESION ANNUELLE

-13 = 70€

+13 = 80€

 ADHESION OCCASIONELLE

1ere session =10€

session suivante =3€

RENSEIGNEMENTS RIDER

Nom Prénom _____

Date de Naissance ____ / ____ / ____ Age _____

Discipline pratiquée skate roller bmx

Adresse _____

Commune _____ Code postal _____

numéro de téléphone _____ Email _____

REPRÉSENTANT LÉGAL/PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom Prénom _____

Numéro téléphone 1 _____ Numéro téléphone 2 _____

Email _____ Relation _____

INFORMATIONS MEDICALES

Médecin traitant _____ Maladie connue à signaler _____

Numéro de téléphone _____ Traitement en cours _____

Groupe sanguin _____

Je certifie ne pas avoir de problème de santé contre-indiquant la pratique des sport du SCC. oui non

AUTORISATIONS

Autorise le responsable de l'équipe à prendre un avis médical en cas de maladie ou d'accident de l'enfant et toutes mesure d'urgence. oui nonAutorise le droit à l'image: le club disposant d'un site internet, un Facebook et d'un Instagram, des photos de membre du club peuvent être diffusées. oui non*En cas de prise de photos lors de rencontre à l'extérieur par d'autre club ou par la presse locale nous ne pourrons être tenus responsables si celles-ci venait à être diffusées.*J'ai pris connaissance de la charte de bonne conduite et je suis d'accord. oui nonJ'ai pris connaissance du règlement intérieur et je suis d'accord. oui nonJ'ai pris connaissance que le skate club calais ne propose pas une assurance individuelle accident, mais il y a la possibilité de contacter AXA Assurances cabinet Beugin Aurélie 5 place de Reims 62100 Calais. oui non

signature du rider:

signature du responsable légal: