


 **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: