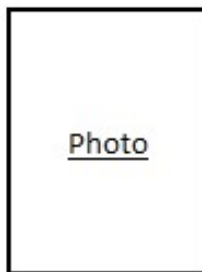


# FICHE D'INSCRIPTION 2024-2025

Patinoire du Grand Belfort  
Parc de Loisirs des Résidences  
90800 BAVILLIERS  
N° d'agrément Jeunesse et Sports 9092 170s  
N° SIRET 409 417 904 00011



Numéro de Licence .....

Groupe 2024-2025 .....

## Informations sur le (la) licencié(e)

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Nationalité: ..... Sexe :  F  M Âge : .....

Adresse Complète : .....

E-mail : .....@.....

☎ Domicile : ..... ☎ Portable : .....

Nom & Prénom du responsable légal: .....

Adresse (si différent du patineur): .....

## Personnes à prévenir en cas d'accident :

Mr ou Mme ..... ☎ : ..... ☎ Bureau : .....

Mr ou Mme ..... ☎ : ..... ☎ Bureau : .....

Ecole Fréquentée: ..... Ville.....

E-mail de l'école : .....@.....

## Demande de Licence 2024 – 2025 - Documents à fournir

<u>Pour les majeurs</u>	<u>Pour les mineurs :</u>
<input checked="" type="checkbox"/> Copie de la carte d'identité du patineur pour la 1 <sup>ère</sup> inscription <input type="checkbox"/> Ok le .....	<input checked="" type="checkbox"/> Copie de la carte d'identité du patineur ou du livret de famille pour la 1 <sup>ère</sup> inscription <input type="checkbox"/> Ok le .....
<input checked="" type="checkbox"/> Un certificat médical si celui déjà transmis à plus de 3 ans <input type="checkbox"/> Ok le .....	<input checked="" type="checkbox"/> Questionnaire de santé «QS –SPORT» en pièce jointe J'atteste avoir <b>répondu NON à toutes les questions du QS-Sport</b> <input type="checkbox"/> Ok le .....
	<b>Si une réponse oui au «QS –SPORT»</b> <b>Merci de fournir un certificat médical</b> <input type="checkbox"/> Ok le .....

Type de Licence demandée PASS-SPORT : .....

Licence Kid (1<sup>ère</sup> Licence pour les moins de 10 ans) ➡ 35 €  Licence Fédérale ➡ 50 €

La licence comprend l'assurance propre au patinage dans le cadre du club et couvre les dommages corporels et la responsabilité civile des licenciés. Je déclare avoir été informé de la possibilité de souscrire une assurance complémentaire individuelle pour les dommages corporels. (en pièce jointe) :  OUI  NON

Règlement le .....  Espèce  Chèque  ANCV  Virement  CB

Titulaire du Chèque ..... N° Chèque .....

Fait le ..... Signature précédée de la mention « bon pour autorisation » (pour les mineurs, signature du responsable)

Soldé le .....

**Cotisation annuelle 2024-2025 :**

Nombre de licencié en 2024-2025: ..... PRE INSCRIPTION : .....

Licencié n 1 : ..... GROUPE : ..... COTISATION : .....

Licencié n 2 : ..... GROUPE : ..... COTISATION : .....

Licencié n 3 : ..... GROUPE : ..... COTISATION : .....

**Règlement comptant ou en 4 fois maximum** ➡ TOTAL COTISATION ANNUELLE : .....€

DATE	MONTANT	Moyen de paiement	Montant Non soldé ou à déduire	SOLDE / Commentaires
.....	.....	<input type="checkbox"/> Espèce <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> ANCV <input type="checkbox"/> Virement	.....	..... € Titulaire du Chèque ..... N° Chèque .....
.....	.....	<input type="checkbox"/> Espèce <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> ANCV <input type="checkbox"/> Virement	.....	..... € Titulaire du Chèque ..... N° Chèque .....
.....	.....	<input type="checkbox"/> Espèce <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> ANCV <input type="checkbox"/> Virement	.....	..... € Titulaire du Chèque ..... N° Chèque .....
.....	.....	<input type="checkbox"/> Espèce <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> ANCV <input type="checkbox"/> Virement	.....	..... € Titulaire du Chèque ..... N° Chèque ..... Soldé le .....

**Les autorisations 2024-2025 :**

✓ **Autorisation du responsable légal en cas d'urgence**

Je soussigné(e), ....., responsable légal de :

Licencié n 1 : ..... Licencié n 2 : .....

Licencié n 3 : .....

autorise les dirigeants de l'ASMB Patinage à prendre toute mesure nécessaire en cas d'accident concernant mon enfant.

✓ **Autorisation de publication photographies & vidéos**

Je soussigné(e), ....., autorise par la présente l'association ASMB Patinage Artistique représentée par son président à diffuser les photographies et vidéos prises lors des manifestations, fêtes, voyages, compétitions, etc. qui régissent la vie de l'association sur lesquelles je/mon/mes enfant(s) figure(nt). Cette autorisation est valable pour une durée de 2 ans et pourra être révoquée à tout moment.

Fait le .....

**Signature précédée de la mention « bon pour autorisation »**

(pour les mineurs, signature du responsable)