

BULLETIN D'INSCRIPTION SCSC

Saison 2022 / 2023

Nom-prénom

Adresse.....

Date de naissance / /

Téléphone / / / /

E-mail@.....

Allergies diverses :

Autres personnes à prévenir en cas d'urgence

Nom N° de téléphone / / / /

Adresse.....

- J'autorise l'association à utiliser l'image des adhérents,
 Je n'autorise pas

L'association dispose d'une assurance de responsabilité civile. Celle-ci permet de s'assurer pour les dommages causés à autrui, elle ne garantit en aucun cas les dommages causés à soi-même ou à un autre adhérent. Chacun doit faire le nécessaire pour disposer d'une assurance complémentaire en cas d'accident .

AUTORISATION PARENTALE

Saison 2022 / 2023

Je soussigné Monsieur ou Madame.....père, mère ou tuteur autorise mon enfant dont le nom figure ci-dessus à :

* pratiquer les activités choisies sur le bulletin d'inscription, et à se déplacer dans différents lieux dans le cadre de ces activités,

* respecter le règlement intérieur de SCSC et des installations mises à sa disposition, * revêtir une tenue de sport adaptée aux activités choisies.

* En cas de manque d'effectif par section l'association peut être amenée à supprimer celle-ci * autorise des parents désignés à assurer le transport de mon enfant, OUI - NON * m'engage à participer aux déplacements éventuels en assurant le transport d'une partie de l'équipe

Cotisation 2022/ 2023 :

- Adulte Basket : 80 €
- Adulte Foot Salle : 30 €
- Adultes autres sports : 25 €
- Enfants (< 16 ans) : 15 €

Fait le Signature

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné Dr.....

Docteur en médecine, Certifie que l'examen de

M/Mme.....

Date de naissance.....

Age.....

Ne révèle pas de contre-indication à la pratique des sports notés

ci-dessous : Basket Ball - Tennis de table – Foot salle – Tennis

Certificat établi à :

Date :

Signature du médecin.....

Tampon du médecin

Nota : entourer le ou les sports choisis