



FICHE D'INSCRIPTION 2020 - 2021

LICENCE FFSBF&DA



A rapporter le jour de l'inscription, accompagnée du **REGLEMENT COMPLET** et d'un **CERTIFICAT MEDICAL** (**OBLIGATOIRE pour tout nouvel adhérent et pour les compétiteurs**)

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : Portable :

Sexe : M F Date de naissance :

Adresse mail :

Profession des parents (renseignement indicatif mais non obligatoire) :

DISCIPLINE PRINCIPALE Cocher la discipline au choix : 1 maximum

Savate boxe française Savate forme – Cross fitness

DISCIPLINE(S) SUPPLEMENTAIRE(S) (Option(s)) Cocher la ou les discipline(s) choisie(s) :

Savate boxe française Savate forme – Cross fitness

TARIFS (licence fédérale incluse) :

Enfants (2017 à 2015)	110 €
Enfants (2006 à 2014)	150 €
Ados (2005 à 2003)	160 €
Adultes (à partir de 18 ans)	200 € - 250 € accès libre

REGLEMENTS

- Chèques libellés **à l'ordre de l'EAC Savate** (3 chèques maximum à remettre à l'inscription)
- Espèces (1 seul règlement possible)
- Coupons sports ANCV et Chèques Vacances acceptés (frais en sus)

Réservé au club

Chèque :
1 € le / / 2 € le / / 3 € le / /

Espèces
1 € le / /

Autres (coupons sport ou chèque vacances ANCV)
.....

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e)
.....

Responsable légal du mineur :

L'autorise à pratiquer l'activité suivante à l'association :

savate boxe française : en compétition

en loisir

savate forme :

J'autorise l'association à faire pratiquer toutes interventions médicales ou chirurgicales, en cas de besoin

J'autorise le club, en cas d'empêchement de ma part, à transporter mon enfant lors des compétitions

A

Le

Signature

DROIT A L'IMAGE :

J'autorise l'association **EAC SAVATE**

à éventuellement utiliser comme support de communication (plaquette, vidéo de spectacles, presse, site Internet....), toute photo ou film pris dans le cadre des activités de l'association

OUI

NON

A

Le

Signature :

L'adhérent soussigné, reconnaît avoir été informé de l'intérêt que représente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels sa pratique sportive peut l'exposer (possibilité de souscrire les options 1 ou 2 remplaçant alors la garantie de base de la licence). Il atteste avoir pris connaissance de la notice d'information « Assurance FFSbf&DA » et son complément, reprenant les dispositions d'assurance attachées à la licence FFSbf&DA et affichées dans la salle.

J'accepte de recevoir des e-mailings (promotions et informations) de la part des partenaires de la FFSbf&DA.

Date :

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » (du futur licencié ou du représentant légal pour les mineurs)

Cadre réserve au club :

N° licence : **Enregistrée le**
.....

Certificat médical : **OUI** **En date du**
.....

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat du Club et de la Fédération. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez-vous adresser au Président de votre Club.