



CSG COLOMBES

FEUILLE D'INSCRIPTION SAISON 2018/2019

Date :	Resp. Inscription :
INFORMATION IDENTITE PATINEUR MINEUR	

Déjà licencié CSG ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		N° Licence :
NOM :		<input type="checkbox"/> F
Prénom :		<input type="checkbox"/> M.
<u>Date & Lieu</u> de Naissance :		Nationalité :
Adresse :		
Resp. légal : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur	Nom/Prénom mère :	Tel Mère :
	Nom/Prénom père :	Tel Père :
	EMAIL (en MAJUSCULE) pour Communication Club :	

INFORMATION SECTION PATINEUR		
Section Artistique <input type="checkbox"/> Initiation 1h/sem – MARDI <input type="checkbox"/> Initiation 1h/sem – SAMEDI <input type="checkbox"/> Initiation 2h/sem <input type="checkbox"/> Loisirs 1h/sem : <input type="checkbox"/> MAR <input type="checkbox"/> VEND <input type="checkbox"/> SAM <input type="checkbox"/> Loisirs 2h/sem : <input type="checkbox"/> MAR <input type="checkbox"/> VEND <input type="checkbox"/> SAM	Section Artistique (suite) <input type="checkbox"/> Détection <input type="checkbox"/> Perfectionnement <input type="checkbox"/> Intensif <input type="checkbox"/> Sport Etudes	Section Ballets sur Glace <input type="checkbox"/> Open -15ans <input type="checkbox"/> Novices <input type="checkbox"/> Seniors Attention : le choix de la section pour votre enfant (artistique et/ou ballet) est déterminé en accord avec l'entraîneur principal et en fonction du niveau du patineur

DOCUMENTS FOURNIS (ET A FOURNIR)	
Pour tous : <input type="checkbox"/> Fiche d'inscription complétée <input type="checkbox"/> Certificat médical qui couvre la saison de patinage – 07/18 à 06/19 <input type="checkbox"/> 1 photo d'identité récente <input type="checkbox"/> Fiche d'autorisations signée <input type="checkbox"/> Fiche Règlement intérieur du club signée <input type="checkbox"/> Fiche tarif dûment complétée <input type="checkbox"/> Chèque de caution + chèques de règlement pour la saison	Pour les <u>compétiteurs</u> artistiques et ballet : <input type="checkbox"/> Tous les papiers mentionnés ci-contre + <input type="checkbox"/> 1 photo supplémentaire <input type="checkbox"/> Fiche attestation anti-dopage <input type="checkbox"/> Attestation du médecin pour tout traitement pouvant être jugé comme dopant (asthme, allergies, etc...) et copie de l'ordonnance du traitement.
Attention : Sans dossier complet, le patineur ne sera pas accepté sur la piste !	

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE	
Nom + Prénom :	TEL Mobile



CSG COLOMBES

FEUILLE D'INSCRIPTION SAISON 2018/2019

Date :	Resp. Inscription :
INFORMATION IDENTITE PATINEUR MAJEUR	
Déjà licencié CSG ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	N° Licence :
NOM :	<input type="checkbox"/> F
Prénom :	<input type="checkbox"/> M.
<u>Date & Lieu</u> de Naissance :	Nationalité :
Adresse :	
EMAIL (en MAJUSCULE) pour Communication Club :	TEL :

INFORMATION SECTION PATINEUR MAJEUR		
Section Artistique	Section Artistique (suite)	Section Ballets sur Glace
<input type="checkbox"/> Initiation 1h/sem – MARDI <input type="checkbox"/> Initiation 1h/sem – SAMEDI <input type="checkbox"/> Initiation 2h/sem <input type="checkbox"/> Adultes 1h/sem : <input type="checkbox"/> MAR <input type="checkbox"/> VEND <input type="checkbox"/> SAM <input type="checkbox"/> Adultes 2/sem : <input type="checkbox"/> MAR <input type="checkbox"/> VEND <input type="checkbox"/> SAM	<input type="checkbox"/> Intensif <input type="checkbox"/> Sport Etudes	<input type="checkbox"/> Seniors Attention : le choix de la section pour votre enfant (artistique et/ou ballet) est déterminé en accord avec l'entraîneur principal et en fonction du niveau du patineur

DOCUMENTS FOURNIS (ET A FOURNIR)	
Pour tous : <input type="checkbox"/> Fiche d'inscription complétée <input type="checkbox"/> Certificat médical qui couvre la saison de patinage – 07/18 à 06/19 <input type="checkbox"/> 1 photo d'identité récente <input type="checkbox"/> Fiche d'autorisations signée <input type="checkbox"/> Fiche Règlement intérieur du club signée <input type="checkbox"/> Fiche tarif dûment complétée <input type="checkbox"/> Chèque de caution + chèques de règlement pour la saison	Pour les <u>compétiteurs</u> artistiques et ballet : <input type="checkbox"/> Tous les papiers mentionnés ci-contre + <input type="checkbox"/> 1 photo supplémentaire <input type="checkbox"/> Fiche attestation anti-dopage <input type="checkbox"/> Attestation du médecin pour tout traitement pouvant être jugé comme dopant (asthme, allergies, etc...) et copie de l'ordonnance du traitement.
Attention : Sans dossier complet, le patineur ne sera pas accepté sur la piste !	

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE	
Nom + Prénom :	TEL Mobile



AUTORISATIONS PARENTALES 2018/2019

A REMETTRE AVEC LA FICHE D'INSCRIPTION

JE SOUSSIGNE(E) :

NOM :	Prénom:
Agissant en qualité de :	
<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur ... du patineur : _____	
ou	
<input type="checkbox"/> Patineur majeur	

LA PRISE DE PHOTOS ET DE VIDEOS

Autorise oui non, le club de patinage de Colombes à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies représentant mon enfant _____ et/ou me représentant.

Les photographies sont susceptibles d'être reproduites sur les supports suivants :

- Publication dans une revue, ouvrage ou journal parlant du club
- Publication pour une publicité, une affiche de gala,
- Présentation au public lors d'une manifestation (galas),
- Diffusion sur le site web CSG Colombes
- Diffusion sur les groupes facebook privés du club (seuls les membres autorisés y ont accès)
- Diffusion sur la page facebook publique des Ballets du CSG Colombes, et du CSG Colombes.

LA SORTIE DES COURS

Autorise oui non, mon enfant mineur _____ à sortir seul de l'enceinte de la patinoire à l'issue de ses entrainements qui auront lieu les (*préciser jours et heures*) : _____

INTERVENTION CHIRURGICALE

Autorise oui non, les responsables à faire pratiquer tous soins médicaux et chirurgicaux en cas d'urgence sur mon enfant _____, y compris l'anesthésie en cas d'opération urgente.

SIGNATURE

Signature du représentant légal, précédée de la mention « Lu et approuvé, bon pour accord »	
	Fait à :
	Le :



CSG COLOMBES

REGLEMENT INTERIEUR PROTECTION DONNEES PERSONNELLES

A REMETTRE AVEC LA FICHE D'INSCRIPTION

JE SOUSSIGNE(E) :

NOM :

Prénom:

Agissant en qualité de :

- Père Mère Tuteur du patineur : _____
ou
 Patineur majeur

REGLEMENT INTERIEUR

- Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur 2017/2018 du CSG Colombes et m'engager à le suivre et le respecter.

PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES

- ai bien pris connaissance du fait que :

« Les données recueillies par le CSG Colombes à l'occasion de la prise de licence peuvent faire l'objet d'un traitement par la Fédération Française des Sports de Glace (FFSG) qui, conformément au Règlement Général sur Protection des Données (RGPD), me donne un droit d'accès, de rectification, d'effacement et d'opposition. Les licenciés sont donc invités à se reporter sur le site fédéral à la rubrique RGPD pour l'exercice de leurs droits auprès de la FFSG.»

SIGNATURE

Fait à :

Le :