Cadre réservé à l'usage du club

FFCAM : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
FFESSM : |__|-|__|__|-|__|__|__|__|__|__|
Date certificat médical : |__ __|__ __|__ __|
❑ En compétition ❑ Médecin sport

Photo

Sports Alpes Évasion – 174, Route des Galbits 38850 CHIRENS

FICHE D'INSCRIPTION

❑ M. ❑ Mme ❑ Mlle
NOM |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| PRENOM |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
DATE DE NAISSANCE |__|__|__|__|__|__|__|__| LIEU |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Dept |__|__|

COORDONNEES

ADRESSE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
CODE POSTAL |__|__|__|__|__| VILLE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
EMAIL |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|@|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

TELEPHONE dom |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
TELEPHONE Port |0 |6 |__|__|__|__|__|__|__|__|

Personne à prévenir en cas d'accident
NOM : ______________________ Lien parenté : ______________
TEL |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

MODALITES INSCRIPTION

❑ * Je déclare avoir été informé par le biais du club SAE des différentes couvertures d'assurance facultative. En complément, nous vous informons de l'existence d'Extensions d'Assurances Optionnelles proposées par la FFCAM et FFESSM (Nous contacter ou voir sur les sites internet des fédérations).

❑ Je certifie avoir pris connaissance des conditions de participation et de fonctionnement du club. Je m'engage à respecter son règlement intérieur ainsi que les règlements et statuts de la FFCAM et FFESSM (activités annexes et pêche sous marine incluses).

❑ Pour la pratique des activités aquatique et subaquatique, j'atteste savoir nager 100 mètres sans aide extérieure.

Ce document fait l'objet d'un traitement informatique (Site internet du club). Conformément à l'art. 27 de la Loi informatique et Liberté du 6 janv 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toute information vous concernant.
Sauf opposition écrite de votre part, vos noms, prénoms et photos prises au cours des sorties club pourront être utilisées à des fins publicitaire et promotionnelle (Plaquettes, site).

DOCUMENTS A NOUS RETOURNER

- ❑ Feuille d'inscription datée et signée avec autorisation parentale pour les mineurs.
- ❑ Certificat médical de non contre indication à la pratique des sports choisis (moins de 3 mois).
- ❑ Règlement d'inscription correspondant.
- ❑ Photo d'identité (nouveaux adhérents).

Tarifs ADHESION 2011-2012

Cochez vos frais d'inscription

COTISATION ANNUELLE CLUB (Obligatoire)					
Cotisation ***Standard***				30	
Cotisation ***Réduite*** *pour* : ❑ Encadrant et/ou Dirigeant du club. ❑ Famille ❑ Nouvel adhérent parrainé par :				10	
LICENCES FEDERALES au choix (Resp Civile incluse) *Catégorie d'âge au 31 Décembre 2012*					
FFESSM					
Nage en Eau Vive	- 12 ans			10,3	
Plongée	- 16 ans			23,2	
Nage avec Palme	+ 16 ans			*36,65*	
FFCAM					
Toutes autres activités proposées par le club.	Individuel ou Chef famille	- 18 ans	J2	*28,7*	
		18 à 24 ans	J1	33,7	
		+ 25 ans	T1	43,6	
		+ 65 ans	A1	34,4	
	Famille	- 18 ans	E2	18,3	
		18 à 24 ans	E1	*23,9*	
		Conjoint	C1	28,9	
*ASSURANCES**					
FFCAM : Assurance Personne et Assistance				21,2	
FFESSM : Assurance Ind. Accident Loisir 1				18,5	
Je refuse l'assurance proposée par le club (biais des licences) **ET** je fourni une attestation d'ass. Pers. adaptée à ma pratique.					
ACTIVITES (Participation aux frais)					
Entraînement piscine GUCNEV				30	
Cours Tennis Chirens (Jeunes)				50	
Frais majoré de 10€ pour tout renouvellement d'inscription après le 1/11/2011.			TOTAL		

AUTORISATION PARENTALE
Je soussigné ………………………………………………………………
Responsable légal / Tuteur, autorise mon enfant à participer aux activités du club pour la saison 2011-2012.

Date du règlement : ❑ Espèce ❑ Chèque

Signature (Adhérent ou représentant légal)