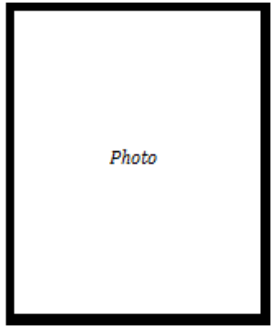




# Fiche d'inscription

## Club loisirs

Saison 2017/2018



### Pièces à fournir

- Le formulaire complété et signé
- La demande de licence et attestation anti-dopage (obligatoire)
- 1 certificat médical de moins d'1 mois
- 1 photocopie de la pièce d'identité ou photocopie du livret de famille (page concernant l'enfant)
- 2 photos d'identités
- Le règlement total pour la saison 2017/2018

### CADRE RESERVE AU CSG CERGY-PONTOISE

Nouvel adhérent OUI  NON  Licence reçue  le : ...../...../20....

#### GROUPE 2017/2018 :

- |   |                          |  |  |
|---|--------------------------|--|--|
| «Jardin des glaces» (-6 ans) <i>Mercredi</i>        | <input type="checkbox"/> | «Jardin des glaces» (-6 ans) <i>Samedi</i>       | <input type="checkbox"/>   |
| «Jardin des glaces» (-6 ans) <i>Mercredi/Samedi</i> | <input type="checkbox"/> | «Découverte» <i>Samedi</i>                       | <input type="checkbox"/>   |
| «Initiation» <i>Jeudi</i>                           | <input type="checkbox"/> | «Loisirs +» <i>Mardi/Jeudi</i>                   | <input type="checkbox"/>   |
| «Evolution» <i>Mardi/Samedi</i>                     | <input type="checkbox"/> | «Loisirs danse»                                  | <input type="checkbox"/>   |
| «Détection»   | <input type="checkbox"/> | } «Perfectionnement» cours (à partir de 5 lames) | <input type="checkbox"/>   |
| «Ado/Adultes»                                       | <input type="checkbox"/> |  | Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> |

Badge remis  le : ...../...../20.... Signature :  
Badge obligatoire. Tout badge perdu sera facturé 10€ pour réédition.

### Le patineur (Merci d'écrire lisiblement en lettres capitales)

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /  Nationalité :

Adresse :

Ville :  Code postal :

Téléphone domicile : ----

Portable du patineur : ----

Adresse e-mail : @

### Les parents (Merci d'écrire lisiblement en lettres capitales)

Mère	Père
Nom : <input type="text"/>	Nom : <input type="text"/>
Prénom : <input type="text"/>	Prénom : <input type="text"/>
Portable : <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Portable : <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
Téléphone travail : <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Téléphone travail : <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
Profession : <input type="text"/>	Profession : <input type="text"/>
Adresse e-mail (si différente du patineur) : <input type="text"/> @ <input type="text"/>	Adresse e-mail (si différente du patineur) : <input type="text"/> @ <input type="text"/>

### Niveau du patineur (entourer le niveau)

Patin vert - Patin bleu - Patin rouge - Lame 1 - Lame 2 - Lame 3 - Lame 4 - Lame 5 - Lame 6 - Lame 7 - Lame 8 – Patin d'Acier – Préliminaire - PN1 - PN2 - PN3 - PN4 - PN5 - PN6 - PN7 - PN8 - PN9 - PN10

Autres :

## Autorisation parentale / Droit à l'image

Nous soussignés  et  autorisons :

- Notre enfant à pratiquer le patinage de loisir et de compétition
- Le CSG Cergy à prendre une licence en son nom
- Le CSG Cergy à faire hospitaliser mon enfant à l'hôpital de Pontoise, en cas d'accident.
- Le CSG Cergy à diffuser des photos et vidéos sur lesquelles pourrait apparaître mon enfant via les supports suivants :
  - ◆ Site internet du club
  - ◆ Page facebook du club
  - ◆ Journaux locaux
  - ◆ Autres parutions internes au club
  - ◆ Site et page Facebook de la FFSG, de la Csnpa et de la Csndg

Date et Signature :

Nous soussignés  et , parents de

, attestons avoir pris connaissance du règlement intérieur du club des sports de glace de Cergy avec notre enfant et nous engageons à le respecter.

Date et Signature Parents :

Date et signature Enfant (+6 ans) :

### CADRE RESERVE AU CSG CERGY-PONTOISE

#### Règlement\*

Montant total :..... €

Nombre de chèques :.....

1 chèque de :.....€

Banque :.....

encaissé le :...../...../20...

1 chèque de :.....€

Banque :.....

encaissé le :...../...../20...

1 chèque de :.....€

Banque :.....

encaissé le :...../...../20...

*L'intégralité des chèques correspondant au montant de la cotisation sur l'année sera demandée à l'inscription.*

*\*Possibilité de régler en 3 versements consécutifs à compter de la date d'inscription*

*Aucun remboursement ne sera effectué en cas d'arrêt volontaire du patineur en cours de saison.*

Date et Signature :

**SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT ACCEPTES**

