

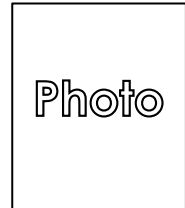
## FICHE D'INSCRIPTION

SECTION : AS BOXING

SAISON : 2018/2019

### ADHERENT

Nom : ..... Prénom : .....  
 Date de Naissance : ..... Lieu de naissance : .....  
 Adresse : .....  
 Code Postal : ..... Ville : .....  
 Correspondant familial (si mineur) : .....



### COORDONNEES TELEPHONIQUES / MAILLS :

	<b>Adhérent majeur</b>	<b>Adhérent mineur :</b> <i>(merci de préciser le nom/prénom des parents)</i>	
		Père : .....	Mère : .....
Tél. Fixe			
Portable			
Mail			

#### Autre personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : ..... Prénom : ..... Téléphone : .....  
 Nom : ..... Prénom : ..... Téléphone : .....

### AUTORISATION PARENTALE (Adhérent Mineur) :

Je soussigné(e) ..... (Représentant légal) autorise mon enfant :

- à quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition et cela sous ma responsabilité :  OUI  NON
- à repartir avec une tierce personne :  OUI  NON

Si oui, précisez le nom du (ou des) tiers autorisé(s) : .....

- à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisirs  OUI  NON

Je dégage l'association de toute responsabilité envers mon enfant en dehors des horaires d'entraînements et de compétitions qui sont communiqués par le club et je m'engage à récupérer mon enfant dès la fin des activités.

J'autorise le club à prendre des photos et à filmer mon enfant à l'occasion des activités sportives ou associatives auxquelles il participe et autorise leur publication dans les différents supports de communication du club  OUI  NON

### PUBLICATION DE MON IMAGE :

J'autorise le club à me prendre en photos et à me filmer à l'occasion des activités sportives ou associatives auxquelles je participe et autorise leur publication dans les différents supports de communication du club.  OUI  NON

### RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Pathologies connues et précautions à prendre par le club en cas de crise (allergie, asthme, épilepsie, médicaments) : .....

- Je reconnais avoir été informé(e) de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance « individuelle accident ».
- J'autorise le club à me transmettre des informations par courriers, mails et sms.
- Je suis informé(e) que l'association sera amenée à stocker mes données personnelles dans le cadre de mon adhésion.
- Je reconnais avoir été informé(e) de mon droit d'accès et de rectification des informations ainsi collectées qui sont susceptibles de faire l'objet d'un traitement informatique (art. 32, 6°, loi n° 78-17 du 6/01/1978). Ce droit d'accès et de rectification sur ce fichier s'exerce auprès du secrétariat du club. Le Règlement Général sur la Protection des données en date du 25 mai 2018 est consultable sur le site internet de l'association ([www.asambares.fr](http://www.asambares.fr))

Par le présent document, j'atteste avoir remis l'ensemble des documents obligatoires à l'inscription, avoir pris connaissance du règlement d'inscription de la présente fiche d'inscription (voir verso) et en accepter les règles.

Lu et approuvé, le ..... Signature de l'adhérent :

*(ou du représentant légal)*

## Cotisation (annuelle) :

Elle comprend la participation au fonctionnement de la section, la licence, une assurance et un tee-shirt + pantalon (seulement la 1ère année) La cotisation est non remboursable.

L'adhésion aux disciplines : **200 euros nouveau adhérent adulte (160 euros pour ceux inscrits la précédente saison), 130 euros nouveau adhérent enfant (90 euros pour ceux inscrits la précédente saison), 90 euros CONTACT DEFENSE (voir horaires ci-dessous)**

Équipement OBLIGATOIRE (**GANTS, PROTEGES PIEDS, PROTEGES TIBIAS, PROTEGE DENTS, COQUILLE, PLASTRON**) **PANTALON ET TEE-SHIRT DU CLUB.**

Jours et horaires d'entraînement : **Mercredi et vendredi de 18h15 à 19h15 ENFANTS**

**Mercredi et vendredi de 19h15 à 21h00 ADULTES**

**Mardi de 20h00 à 22h00 pour les adultes + 13 ans**

**Uniquement le Mardi de 20h30 à 22h00 pour le CONTACT DEFENSE à Ambarès**

**Uniquement le Mardi et Jeudi de 19h00 à 21h00 pour le CONTACT DEFENSE à Bourg Sur Gironde**

## Pièces à joindre pour compléter le dossier d'inscription :

- **AUTORISATION PARENTALE POUR LES COMPETITEURS (compétition uniquement)**
- **PHOTOCOPIE DE LA CARTE D'IDENTITE DES PARENTS**
- **CERTIFICAT MEDICAL qui autorise la pratique du Light contact / Full contact**
- **PHOTO D'IDENTITE**
- **PHOTOCOPIE DE LA CARTE DE SECURITE SOCIALE**
- **LA COTISATION**

## REGLEMENT D'INSCRIPTION :

1. L'adhésion à l'As Ambarès implique l'approbation des Statuts du Club et de son Règlement Intérieur, consultables au Siège.
2. L'adhésion n'est effective qu'après présentation d'un certificat médical, obtenu chez un médecin traitant ou au Centre de Santé, ou du questionnaire de santé et du règlement de la cotisation annuelle, non remboursable.
3. Aucun enfant mineur ne sera inscrit sans autorisation parentale.
4. La responsabilité du Club n'est engagée que lorsque les parents ou le représentant légal ont confié l'enfant à l'animateur responsable du cours, sur le lieu d'entraînement ou de convocation pour une compétition.
5. L'absence d'un animateur entraînant l'annulation des cours sera annoncée par voie d'affiche sur le lieu de l'entraînement, sauf cas de force majeure.
6. Aucun enfant mineur ne peut quitter, seul, le lieu d'entraînement ou de compétition si les parents ou le représentant légal n'ont pas signé d'autorisation.
7. L'absence répétée, non justifiée, d'un enfant fera l'objet d'une information aux parents ou au représentant légal.
8. Une bonne tenue, le respect des personnes et du matériel sont de règle au sein du Club. Tout membre se faisant remarquer par une mauvaise conduite ou des propos incorrects, lors des entraînements ou des déplacements, pourra être exclu temporairement ou définitivement, après avoir été entendu par la commission de discipline.
9. En cas d'accident, il sera fait appel aux services d'urgence et l'adhérent accidenté sera conduit à l'hôpital.
10. Les adhérents engagés en compétition devront, après un arrêt maladie supérieur à 3 semaines, présenter un certificat médical les autorisant à reprendre le sport.
11. L'adhésion emporte la reconnaissance qu'une information relative à une assurance individuelle supplémentaire a été faite.

## Cadre réservé à l'administration :

Chèque			Espèces	ANCV	Autres :
Numéro : .....	Numéro : .....	Numéro : .....		Coupon Sport :	.....
1 - ..... €	2 - ..... €	3 - ..... €	..... €	..... €	..... €
Encaissement le : .....	Encaissement le : .....	Encaissement le : .....		Chèques Vacances :	
				..... €	