



Cercle des Patineurs Livryens

Patinage Artistique - Course - Loisirs - Roller Hockey



LOISIRS



ARTISTIQUE



COURSE



HOCKEY

DOSSIER D'INSCRIPTION SAISON 2024/2025

ADHERENT MINEUR

Cadre réservé au Club

Section : _____

NOM :

Prénom :

Rang : / Livry - Hors Livry

- Loisir
- Compétition
- Pratiquant
- Non Pratiquant
- Educateur Sportif
- Dirigeant / Membre CD

Numéro licence : _____

Saisie le : _____

DROITS / COTISATION :

Droits d'inscription : 45 €

Cotisation : _____ €

Total inscription : _____ €

Reste à payer : _____ €

Rgt droits d'inscription : _____

Rgt Cotisation : _____

Mentions obligatoires pour la licence :

NOM : **PRENOM :**

SEXE : **NATIONALITE :**

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : / / **A :**

DEPARTEMENT DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CP : VILLE :

N° de téléphone : **Portable :**

E-mail (obligatoire pour recevoir la licence) :

Membres de la Famille licenciés CPL pour 2024 - 2025 (Noms- prénoms - sections)

.....

Personnes à prévenir en cas d'accident :

Nom	Prénom	Lien de parenté	Téléphone	Portable

PIECES INDISPENSABLES À JOINDRE AU DOSSIER : (Personne ne pourra être admis aux entraînements avant d'avoir retourné le dossier complet.)

- **Le règlement complet pour la saison** (chèque(s) à l'ordre du "CPL"),
Pour un règlement échelonné, établir plusieurs chèques (maxi 4) en indiquant au dos le mois de mise en banque,
- **Dossier complet** (remplir et signer les paragraphes qui concernent l'adhérent),
- **Une photographie d'identité originale** (avec l'inscription du nom et du prénom au verso) pour la licence,
- **Une photocopie de la carte d'identité ou du livret de famille** (pour la première saison dans la section Artistique, Course ou Hockey).
- **Validation médicale :**
Un certificat médical indiquant "**aucune contre-indication apparente à la pratique du roller-skating en compétition**" datant de moins de trois mois. (Décret A10904 du 24/08/16 relatif aux certificats médicaux).

Représentant légal :

NOM : PRENOM : SEXE :

ADRESSE :

.....

Déclaration d'adhésion :

Je soussigné(e)

Père, mère, tuteur de l'enfant (nom et prénom)

Déclare :

- 1) autoriser l'adhésion de l'enfant au Cercle des Patineurs Livryens pour la saison 2024/2025.
- 2) avoir pris connaissance des garanties des contrats d'assurances souscrits par la Fédération Française de Roller et Skateboard et le Cercle des Patineurs Livryens au bénéfice de leurs adhérents.
- 3) respecter les heures des cours :
 - **laisser l'enfant** sur une installation sportive **que s'il y a la présence d'un.e entraîneur.e** ou d'un responsable du club,
 - **venir le récupérer sur ces mêmes installations** à la fin de son cours.
- 4) **ne pas rester sur le site d'entraînement** ou sont seulement autorisés les licenciés à la FFRS ou les personnes agréées par le club.
- 5) pour les plus de 16 ans, avoir pris connaissance de l'assurance complémentaire facultative « indemnités journalières ».
- 6) autoriser la diffusion de l'image de son enfant sur le site informatique dans le cadre des activités du club.

Date :

Signature :

Autorisation parentale :

Je soussigné(e)

Père, mère, tuteur de l'enfant (nom et prénom)

Déclare autoriser le Président du Cercle des Patineurs Livryens ou son représentant à prendre, en cas d'urgence, toutes les dispositions d'ordre médical qu'il jugerait nécessaire pour mon fils, ma fille.

Date :

Signature :

Renseignements divers :

Profession des parents Père :

Mère :

* Facultatif - Le club pourrait être amené à vous solliciter dans le cadre de ses activités