

Fiche d'inscription Initiations + Loisir Ado/Adulte 2024-2025



Seuls les dossiers complets seront acceptés

La saison régulière s'étend de septembre à mai sauf décision contraire de la mairie

Pièces à fournir

- Le formulaire complété et signé
- Pour les mineurs, questionnaire de santé ou certificat médical s'il y a au moins un oui au questionnaire de santé
- 1 photo d'identité (nom et prénom au dos de la photo) dont une sur le dossier d'inscription
- Règlement de l'inscription et de la licence
- Pass'Sport Oise de 15€ (pour les moins de 18 ans)

Catégorie

Petit (moins de 7 ans)

Moyen (7 à 13 ans)

Ado/Adulte (+ 13 ans)

Le Patineur

Ecrire lisiblement et en majuscule

Nom :

Sexe : F M

Nom de Naissance

Téléphone :

Prénom :

Email :

Date de Naissance :

Adresse

Lieu de naissance :

CP + Ville

Etablissement scolaire :

Les Parents

Mère

Père

Nom

Nom

Prénom

Prénom

Portable

Portable

Email

Email

Profession

Profession

Le règlement

Mode de paiement : Virement Chèque Espèces ANCV

Montant annuel total de :€

Pour les règlements par chèques ou virement, indiquez la quantité de chèques ou le nombre de virements effectués. Pour le paiement par virement, joindre un chèque de caution du montant de la cotisation.

Nom et prénom du patineur au dos du chèque



La cotisation au SCCO est due pour toute la saison. Aucun remboursement ne sera fait sauf cas particulier et sur décision du bureau
L'adhésion au SCCO vaut engagement à respecter les statuts et le règlement intérieur de l'association (disponible sur le site internet du club et affiché au bureau)

Autorisations Saison en cours

Je soussigné.....

Responsable légal de.....

Demeurant

Téléphone.....

Autorisations Sanitaire

- Autorise un membre responsable du SCCO :
 - A faire hospitaliser en cas d'urgence,
 - A faire prendre en charge par un service d'urgence (pompiers, SAMU, ...)
 - A faire soigner dès que son état physique le nécessite
 - A transporter aux urgences, suivant la gravité de la blessure, pour que puisse être pratiquée toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie sur mon enfant
- Précise les coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence :
 - Nom :
 - Téléphone :

Autorisations droit à l'image

- Autorise le SCCO à utiliser le droit à l'image représenté par la prise de photographies, de films ou autres moyens de communication, dans la mesure où ces éléments ne portent pas préjudice à ma personne.

Fait à _____, le _____

Signature du responsable légal :