

**SC CHATEAURENARDAIS**

18 Lot le Sameur,
13160 CHATEAURENARD
06.72.45.43.37

**Fiche d'inscription pour la saison 2018 – 2019****Identité** (Obligatoire)

Nom : Prénom :
 Adresse :
 Code postal : Commune :
 Sexe : M F Date de Naissance :/...../..... Nationalité :
 Tél. portable : Tél. domicile : Mail :

Licence : Adulte compétition 140€ + t-shirt club + 10 €

Adulte loisir 110€ + t-shirt club + 10 €

Ecole d'Athlétisme 150€ (t-shirt inclus)

« Babies » 150€ (t-shirt inclus)

T-Shirt : 6 ans 8 ans 10 ans 12 ans 14 ans XS S M L XL

Personne à prévenir en cas de nécessité/d'annulation d'entraînement (Obligatoire)

Nom : Prénom :
 Adresse :
 Code postal : Commune :
 Tél. portable : Tél. domicile : Mail :

Autorisation parentale (Obligatoire pour les mineurs)

Je soussigné(e) : père, mère, tuteur de l'enfant (1).....
 L'autorise à pratiquer l'athlétisme au sein du club « SC Châteaurenardais » et à participer aux déplacements et aux compétitions.
 J'autorise les dirigeants, entraîneurs ou autres parents du club « SC Châteaurenardais » à transporter mon fils/ma fille (1) sur le lieu d'entraînement ou de compétition sous la couverture des assurances du club se cumulant aux miennes. En cas d'accident durant la saison sus-référencée et dans l'impossibilité de me prévenir rapidement, j'autorise ces mêmes dirigeants ou entraîneurs à faire transporter mon fils/ma fille (1) dans l'établissement médical le plus proche afin de lui prodiguer les premiers soins, y compris de le ou de la faire opérer si son état le nécessite (ex. : accident de la circulation).

Fait à : le Signature :

(1) Rayer la mention inutile

Droit à l'image (Obligatoire)

Je soussigné(e) : demeurant :
 Autorise/N'autorise pas (1) le SC Châteaurenard Athlétisme à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies me représentant/représentant mon enfant (1), réalisées durant la saison 2018-2019 ainsi qu'à exploiter ces clichés, en partie ou en totalité, pour promouvoir le club d'athlétisme.

Fait à : le Signature :

(1) Rayer la mention inutile

Fait à : le

Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé ») :

Cadre réservé au Secrétariat :

- Réglé le/...../2018 – Par chèque Espèces Autres :
- Certificat médical du/...../2018