



# Inscription 2011



Complétez ce document et joindre : un Certificat Médical (de moins de 3 mois), et 1 photo d'identité.

**Aucun dossier incomplet n'est accepté.**



*Cadre réservé au bureau*

Date d'enregistrement :

Numéro de licence :

Trimestre 1	Trimestre 2
chèque	chèque
espèce	espèce



Catégories	Licence (annuelle)	Adhésion (annuelle)	Accès club (y compris prêt matériel)	Cours (y compris prêt matériel)	Total
Jardin des vagues (6 cours) Trimestre 1 <input type="checkbox"/> Trimestre 2 <input type="checkbox"/>	25€			40€	65€
9-13 ans Trimestre 1 <input type="checkbox"/> Trimestre 2 <input type="checkbox"/>	25€	20€		70€	115€
14-18ans Trimestre 1 <input type="checkbox"/> Trimestre 2 <input type="checkbox"/>	25€	20€		70€	115€
Adultes Trimestre 1 <input type="checkbox"/> Trimestre 2 <input type="checkbox"/>	25€	20€		100€	145€
Compétiteur -13 +entraînement <input type="checkbox"/>	35€	20€		130€	185€
Compétiteur +entraînement <input type="checkbox"/>	35€	20€		145€	200€
Compétiteur <input type="checkbox"/>	35€	20€	35€		90€
Pratiquant <input type="checkbox"/>	25€	20€	35€		80€

NOM: \_\_\_\_\_ Sexe: M F

Prénom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Code Postal: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_ Lieu de Naissance: \_\_\_\_\_

Tél fixe: \_\_\_\_\_ Portable: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Une adresse e-mail facilite la communication avec le club Veuillez écrire distinctement SVP

Surf  Longboard  Stand up Paddle  Tandem

Bodysurf  Bodyboard  Skimboard  Kneeboard



## AUTORISATION DE DIFFUSION

J'autorise/n'autorise pas\* le Surfing Club à diffuser des photos me représentant dans un but uniquement informatif et non commercial.

J'autorise/n'autorise pas\* le Surfing Club à communiquer mes coordonnées à ses différents partenaires.

## GARANTIES COMPLÉMENTAIRES

J'atteste avoir reçu une notice reprenant les garanties d'assurances liées à la licence FFS. Je reconnais avoir été informé de l'intérêt à souscrire des garanties complémentaires dont des capitaux invalidités et décès plus importants. Néanmoins, je refuse la souscription des garanties complémentaires.

## RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du Surfing et m'engage à le respecter dans son intégralité.

**Signature du responsable légal (obligatoire pour les mineurs)**

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'adhésion au Surfing Club et autorise ..... à pratiquer.

NOM, Prénom, date et signature

\* rayer la mention inutile

## Fiche de renseignements

Nom du pratiquant : .....

Prénom du pratiquant : .....

Nom et Prénom du responsable légal : .....

Adresse du responsable légal :

.....  
.....  
.....

Téléphone : .....

e-mail : .....

Personnes à joindre en cas d'urgence : (nom + téléphone)

.....  
.....  
.....

Informations médicales (allergies ....)

.....  
.....

*En cas d'urgence (accident, blessure...), le Surfing St Gilles peut être amené à prendre des décisions permettant de porter assistance à la personne. Dans un tel cas, le Surfing contactera les services de secours et suivra leurs instructions. Les responsables de la personne seront alors contactés au plus vite pour être informé de la situation.*

## Attestation

Je soussigné, M ..... responsable légal de

....., autorise le *Surfing St Gilles Croix de Vie* à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence.

A ..... le .....

Signature :