Patinoire municipale

Place François Mitterrand

37300 Joué-lès-Tours

07 84 99 15 85

**Fiche d'inscription**

# Saison 2022-2023

**IDENTITÉ DU LICENCIE** N° de licence : …………………………

Nom d’usage : ………………………………….……..…………….…………..……..…

Nom de naissance : …………………………………………………………………………………………….

Prénom : ……………………………………………………………………….. Sexe : M  / F 

Né(e) le : ….… /....… /….…… Ville de naissance : …………….. ………………………………...

Pays de naissance : ………………………………………....……………………………

Nationalité : ………………………………………....……

Adresse :……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

CP : ....………………. Ville : ………….……………………………....………..…………

Email : ……………………………………………………………………. Téléphone : …………………………………………………………

**REPRESENTANTS LEGAUX** (pour les mineurs) :

NOM : …………………………………………………… NOM : ……………………………………………………

Prénom : ………………………………………………. Prénom : ……………………………………………….

Email : ………………………………………………………………… Email : …………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Groupe | Age | Location matériel | Cours/Cotisation |
| U7 | 4 à 7 ans | Gratuit | 155€ |  |
| U9 | 8 à 9 ans | Gratuit | 155€ |  |
| U11 | 10 à 11 ans | Gratuit | 190€ |  |
| U13 | 12 à 13 ans | Gratuit | 190€ |  |
| U15 | 14 à 15 ans | Gratuit | 190€ |  |
| Adulte  (L1/L2/L3) | +18ans | 45€ | 175€ |  |
| *\* chèque de caution de 300€ pour le prêt d'équipement* | | | |

Téléphone : …………………………………………………………. Téléphone : ………………………………………………………….

OUI / NON cocher la case qui correspond à votre choix.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | J'autorise l'encadrement à faire hospitaliser et à prendre en charge mon enfant s'il le juge nécessaire. (Pour les mineurs) |
|  |  | J'autorise l'encadrement à me faire hospitaliser s’il le juge nécessaire. (pour les majeurs) |
|  |  | J'autorise les médecins à prendre toutes mesures d'urgences nécessitées par son/mon état de santé. |
|  |  | Je déclare avoir pris connaissance du règlement et m’engage à m’y conformer. |

**AUTORISE** (cochez les cases utiles) :

☐ La prise d’une ou plusieurs photographies (captation, fixation, enregistrement, numérisation) le (les) représentant(s).

☐ La diffusion et la publication d’une ou plusieurs photographies le (les) représentant(s).

Dans les cadres strictement énoncés ci-après :

- Site Internet de l’association <http://lesherissons.com/>

- Page Facebook de l’association

-Presse (Nouvelle République, presse locale, site ville de Joué-Lés-Tours, tableau d'affichage, municipalité, flyer publicitaire)

**N’AUTORISE PAS** (cochez la case utile) :

☐ La prise d’une ou plusieurs photographies ou la diffusion dans les cadres énoncés ci-dessus (captation, fixation, enregistrement, numérisation le (les) représentant(s).

A noter : En cas de refus, le visage de votre (vos) enfants sera flouté pour qu’il soit méconnaissable.

Toute personne ayant un droit exclusif sur son image et l’utilisation qui en est faite, à défaut d’accord de votre part dans le cadre de la présente autorisation, son (leur) image ne pourra faire l’objet d’une quelconque fixation, utilisation, diffusion ou commercialisation.

Fait à : ………………………………………………………………..

Le :…………………………………………………

Signature du licencier ou représentants légaux précédée de la mention manuscrite «B**on pour accord**»