

Association Cergy City Ride - Formulaire d'Inscription 2024-2025

Infos et contact : info@cergycityride.com et cergycityride.com

RENSEIGNEMENTS (Adhérent) :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : __/__/____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone **Adhérent** : _____

Adresse e-mail **Adhérent** : _____

Photo

RENSEIGNEMENTS (Parents) :

Téléphone N°1 : _____ Téléphone N°2 : _____

Mail N°1 : _____

Mail N°2 : _____

DISCIPLINE : (cocher le sport souhaité)

Skate : Trottoir :

Formule 1 cours / semaine 7 à 12 ans (20 séances de 2H le samedi matin 10h-12h) <small>(Séances + licence FFRS + adhésion)</small>	250 €	<input type="checkbox"/>
Formule 1 cours / semaine + 13ans (20 séances de 2H le samedi matin 10h-12h) <small>(Séances + licence FFRS+ adhésion)</small>	290 €	<input type="checkbox"/>
Formule 2 cours / semaine 7 à 12 ans (40 séances de 2H les mercredis après-midi 16h30-18h30 et samedis matin 10h-12h) <small>(Séances + licence FFRS+ adhésion)</small>	350 €	<input type="checkbox"/>
Formule 2 cours / semaine + 13ans (40 séances de 2H les mercredis après-midi 16h30-18h30 et samedis matin 10h-12h) <small>(Séances + licence FFRS+ adhésion)</small>	390 €	<input type="checkbox"/>
Adhésion simple 7 à 12ans <small>(Licence FFRS + adhésion)</small>	56€	<input type="checkbox"/>
Adhésion simple 13 ans et plus <small>(Licence FFRS + adhésion)</small>	77€	<input type="checkbox"/>

SANTE

Groupe sanguin : _____

Asthme : [] OUI / [] NON

Allergies, problèmes articulaires, musculaires ou autres : _____

AUTORISATION PARENTALE (Pour les mineurs)

Je soussigné(e), _____ autorise mon enfant, _____
à participer aux activités proposées par Cergy City Ride (association loi 1901). En cas d'accident ou de maladie, j'autorise l'association Cergy City Ride à faire appel aux services d'urgence (pompiers, SAMU) afin de diriger mon enfant vers une structure de soins adaptée.

POUR LES MAJEURS

En cas d'accident ou de maladie, j'autorise l'association Cergy City Ride à faire appel aux services d'urgence (pompiers, SAMU) afin de me diriger vers une structure de soins adaptée.

DROIT À L'IMAGE

J'autorise l'association Cergy City Ride à se servir de photos ou vidéos sur lesquelles je pourrais apparaître pour diffusion sur plusieurs supports de communication (tracts, affiches, internet, etc.). La cession est effective pour toute exploitation, notamment représentation et reproduction sans limitation du nombre, sur support papier, magnétique, optique, numérique, diapositive, microfilm, CD-Rom, DVD ou tout autre support informatique ou électronique connu ou inconnu, tant actuel que futur et pour la durée de l'exploitation des supports visés.

ENGAGEMENT

Je m'engage à respecter les règlements des structures sportives et de l'association.

Fait à _____, le __/__/____

Signature, « Lu et approuvé » :