

**DOSSIER D'INSCRIPTION
SAISON 2008/2009**

N° LICENCE :

(Si vous venez d'un autre club, merci de nous en parler)

NOM : **PRENOM :**

DATE DE NAISSANCE :

NATIONALITE :

SEXE : **DROITIER – GAUCHER**

ADRESSE :

.....

TEL DOMICILE :

NOM DU PERE : **PRENOM :**

TEL TRAVAIL/PORTABLE :

NOM DE LA MERE : **PRENOM :**

TEL TRAVAIL/PORTABLE :

ADRESSE E.MAIL (si vous souhaitez recevoir les infos du club (animation, compétition, etc...)) :

.....

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

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

Je soussigné(e), M. ou Mme..... déclare autoriser le responsable de l'entraînement à faire pratiquer, en cas de nécessité, sur le (la) mineur(e) , les interventions chirurgicales d'urgence selon les prescriptions des milieux médicaux.

Fait à, le Signature

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

Je soussigné(e),, père, mère, autorise mon enfantà pratiquer l'escrime en compétition avec GAP HAUTES-ALPES ESCRIME pour la saison 2006/2007.

Fait à, le Signature

REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné(e),, père, mère, de l'enfantdéclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Fait à, le Signature

DROIT A L'IMAGE
(Dans le cadre de sujets identifiés)

Je soussigné(e).....

demeurant.....

autorise le club « Gap Hautes-Alpes Escrime »

- à me photographier et à utiliser mon image ;

- à photographier et à utiliser l'image de mon enfant mineur dont le nom est
.....né le.....et demeurant à.....
.....

dans le cadre unique d'une exploitation relative à l'exercice de l'escrime, en entraînement, en animations intérieures et extérieures, en compétitions intérieures et extérieures à destination des médias sportifs, de la presse locale et nationale mais aussi du site Internet du club de Gap.

Une demande d'autorisation spécifique sera établie dans tous les autres cas de possibles publications dans les autres médias.

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les photographies, objets de la présente, dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable à la ou aux personnes identifiées.

Fait à, leen nombre d'exemplaires nécessaires et de bonne foi.

Les différentes parties (signatures, tampon)

Le Club « Gap Hautes-Alpes Escrime »

L'adhérent ou son représentant

PIECES A FOURNIR :

- **Certificat médical de non contre indication à la pratique de l'escrime en salle et en compétition, et également en compétition avec surclassement** (soit par un médecin de votre choix à vos frais, soit par le centre médico sportif de GAP)
- 5 enveloppes timbrées (par famille) avec l'adresse
- le montant par chèques :
 - . de la cotisation à GAP HAUTES-ALPES ESCRIME (dépend de la catégorie de l'escrimeur et du nombre d'enfant inscrit, conformément à l'article 18 du règlement intérieur)
 - . de la licence (conformément à l'article 18 du règlement intérieur)
 - . de la participation à la tenue (conformément à l'article 8 du règlement intérieur)
- l'autorisation parentale jointe
- le droit à l'image
- l'engagement sur le règlement intérieur joint
- les chèques de caution demandés concernant le matériel

PIECES A FOURNIR :

- **Certificat médical de non contre indication à la pratique de l'escrime en salle et en compétition, et également en compétition avec surclassement** (soit par un médecin de votre choix à vos frais, soit par le centre médico sportif de GAP)
- 5 enveloppes timbrées (par famille) avec l'adresse
- le montant par chèques :
 - . de la cotisation à GAP HAUTES-ALPES ESCRIME (dépend de la catégorie de l'escrimeur et du nombre d'enfant inscrit, conformément à l'article 18 du règlement intérieur)
 - . de la licence (conformément à l'article 18 du règlement intérieur)
 - . de la participation à la tenue (conformément à l'article 8 du règlement intérieur)
- l'autorisation parentale jointe
- le droit à l'image
- l'engagement sur le règlement intérieur joint
- les chèques de caution demandés concernant le matériel