

envoyer **OBLIGATOIREMENT** un MAIL à Marjorie : marjorie.huet@dbmail.com

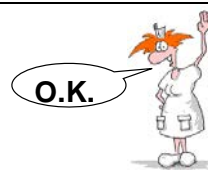
avec nom , prénom et joindre photo numérique Et scan du certificat médical avec mention compétition

pour confirmer l'adresse internet sur laquelle vous recevrez votre courrier et code pour télécharger votre licence dématérialisée .



partie à conserver
partie à remettre au club accompagnée du certificat médical et chèques

n'oubliez pas le certificat médical autorisant la pratique du roller en compétition à remettre avec l'inscription papier ainsi qu'une autorisation de sortie de territoire avec photocopie carte identité des parents pour groupe compétition



N.B. : tous les chèques doivent être remis à l'inscription sinon pas de licence et donc pas d'accès à la piste .

INSCRIPTION SAISON 2019/2020

à remettre à un entraîneur

Aucun patineur ne pourra patiner sans inscription et licence et sans autorisation parentale pour les mineurs

Les renouvellements se font obligatoirement avant votre rentrée



NOM :	Prénom :
Date de naissance :	
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone fixe :	Portable :
adresse de messagerie :	@

Sections : (licence obligatoire)

TARIFS ANNUELS

A) LICENCES ((+) 13 Ans a la date d'inscription	36,00 €
((-) 13 Ans a la date d'inscription	18,50 €
((-) 6 Ans a la date d'inscription	10,00 €

B) COTISATIONS		
compétition et loisir ADULTE roller	randonnée / licence compétition	95,00 €
LOISIR ados		150,00 €
ecole de patinage , challenges et quartet (sans solo)		190,00 €
COMPETITIONS nationales solo (et solo+quartet)		255,00 €

Total : A + B

taux de réduction : 30 ou 50 %

Réduction 2° patineur/famille 30% (sur la cotisation B la moins élevée des deux)
Réduction 3° patineur/famille 50% (sur la cotisation B la moins élevée des trois)



Sol

EURO = 0,00 €

Possibilité de fractionner votre solde de cotisations en trois chèques datés de moins de 6 mois pour la période d'encaissement qui seront remis en banque :

aussitôt	chèque 1er acompte inclus totalité de licence
en janvier 2019	chèque 2ème acompte
en avril 2019	chèque 3ème solde

PS: cette autorisation est obligatoire lors de tous les déplacements et activités au club

AUTORISATION PARENTALE 2019/2020

Je soussigné NOM.....Prénom..... représentant légal de

NOM Prénom date de naissance

adresse

téléphone

N° de sécurité sociale :

N° et Nom de la mutuelle :

- (-) autorise le Skate Club Lorrain, en cas de nécessité et en mon absence, à faire hospitaliser mon enfant après avis d'un médecin ;
- (-) autorise le corps médical à prendre les décisions à pratiquer les interventions nécessaires ;
- (-) si nécessité de prise de médicaments lors des déplacements, en aviser à chaque fois les accompagnateurs
- (-) si allergies, préciser celles-ci :

- (-) s'engage à le laisser participer aux compétitions prévues , aux stages et galas...
- (-) autorise le Skate Club Lorrain à diffuser photos et nom, et renonce aux droits d'image
- (-) l'autorise à utiliser tous les moyens de locomotion nécessaires (bus, minibus, voiture, train, avion)
- (-) décharge le Skate Club Lorrain de toutes responsabilités relatives aux transports, ainsi que lors du déroulement des compétitions, stages, galas....

nécessaire pour les services médicaux le cas échéant

Lu et approuvé

À

le.....

Signature du représentant légal :