



FICHE D'INSCRIPTION 2020-2021

Informations sur le (la) licencié(e) - Numéro de Licence

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité: Sexe : F M

Adresse Complète :

E-mail (**obligatoire**) :@.....

☎ Domicile : ☎ Portable :

Nom & Prénom du responsable légal:

Adresse (si différent du patineur):

✓ **Autorisation du responsable légal en d'urgence**

Je soussigné(e),, responsable légal de autorise les dirigeants de l'ASMB Patinage à prendre toute mesure nécessaire en cas d'accident concernant mon enfant.

✓ **Autorisation de publication photographies & vidéos**

Je soussigné(e),, autorise par la présente l'association ASMB Patinage Commission Artistique représentée par son président à diffuser les photographies et vidéos prises lors des réunions (manifestations, fêtes, voyages, compétitions, etc.) qui régit la vie de l'association sur lesquelles je/mon enfant figure. Cette autorisation est valable pour une durée de 2 ans et pourra être révoquée à tout moment.

Fait le **Signature**

Personnes à prévenir en cas d'accident :

Mr ou Mme ☎ : ☎ Bureau :

Mr ou Mme ☎ : ☎ Bureau :

Mr ou Mme ☎ : ☎ Bureau :

Ecole fréquentée en 2020/2021

Nom de l'école & Ville:

Classe : Nom de l'enseignant(e) :

E-mail de l'école:@.....

Demande de Licence 2020 – 2021 - Documents à fournir

Première souscription de Licence :	Renouvellement de la licence :
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Copie de la carte d'identité du patineur ou du livret de famille <input type="checkbox"/> Ok le ✓ Un certificat médical (à renouveler tous les 3 ans) <input type="checkbox"/> Ok le 	<p>Si certificat médical à moins de 3 ans :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Questionnaire de santé «QS –SPORT» en pièce jointe <input type="checkbox"/> Ok le ✓ J'atteste avoir répondu NON à toutes les questions du QS-Sport . Sinon merci de fournir un Nouveau certificat médical <input type="checkbox"/> Ok le <p>Si certificat médical de plus de 3 ans :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Un certificat médical <input type="checkbox"/> Ok le

Type de Licence demandée

Licence Kid ➔ 35 € Licence Fédérale ➔ 50 €

La licence comprend l'assurance propre au patinage dans le cadre du club et couvre les dommages corporels et la responsabilité civile des licenciés.

Je déclare avoir été informé de la possibilité de souscrire une assurance complémentaire individuelle pour les dommages corporels. (en pièce jointe) : OUI NON

Règlement le Espèce Chèque ANCV Virement

Titulaire du Chèque N° Chèque

Cotisation annuelle

PATINEUR 1 : GROUPE : COTISATION :

PATINEUR 2 : GROUPE : COTISATION :

PATINEUR 2 : GROUPE : COTISATION :

Règlement comptant ou en 4 fois maximum ➔ TOTAL COTISATION ANNUELLE :€

DATE	MONTANT	Moyen de paiement	Montant Non soldé ou à déduire	SOLDE / Commentaires
.....	<input type="checkbox"/> Espèce <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> ANCV <input type="checkbox"/> Virement € Titulaire du Chèque N° Chèque
.....	<input type="checkbox"/> Espèce <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> ANCV <input type="checkbox"/> Virement € Titulaire du Chèque N° Chèque
.....	<input type="checkbox"/> Espèce <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> ANCV <input type="checkbox"/> Virement € Titulaire du Chèque N° Chèque
.....	<input type="checkbox"/> Espèce <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> ANCV <input type="checkbox"/> Virement € Titulaire du Chèque N° Chèque Soldé le

Fait le

Signature précédée de la mention « bon pour autorisation »

(pour les mineurs, signature du responsable)

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « QS – SPORT »

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Fait le

Signature

(pour les mineurs, signature du responsable)