

REGATES REMOISES

2 Rue Clovis Chézel

51100 REIMS

Téléphone :03.26.50.19.34

@ : contact :regates.remoises@free.fr

site : regates.remoises.free.fr

FICHE D'INSCRIPTION 2018/2019



photo

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

N° LICENCE

AA NA

CATEGORIE

REGLEMENT

QUALITE

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE COMPLETE

QUARTIER (à entourer) si de Reims)

- a) Quartier Laon-Zola – Neufchâtel - Orgeval
b) Quartier Bois d'amour - Courlancy - Porte de Paris
c) Quartier La Neuville - Trois Fontaines
d) Quartier Barbâtre – St Remi - Verrerie
e) Quartier Cernay - Epinettes - Jamin - Jaurès
f) Quartier Maison Blanche - Sainte Anne - Wilson
g) Quartier Charles Arnould - Clairmarais
h) Quartier Murigny - Châtillons
i) Quartier Chemin Vert - Clémenceau -Europe
j) Quartier Croix-Rouge - Haut de Murigny
k) Quartier Centre ville

TEL 1 :

TEL 2 :

TEL 3 :

TEL EN CAS D'URGENCE (personne à prévenir) :

ADRESSE E-MAIL ACTIVE :

SITUATION DES PARENTS (mariés, concubinage, divorcés, veuf..) :

PROFESSION DE LA MERE :

PROFESSION DU PERE :

❖ DESIRE M'INSCRIRE COMME MEMBRE ACTIF A LA SOCIETE DES REGATES REMOISES,

A ENTOURER

	Ancien Adhérent	Nouvel Adhérent
<u>COMPETITEURS et LOISIRS – de 18 ans</u>		
J10 J11 J12 J13 J14	155	185
J15 J16	165	195
J17 J18	175	205
SENIOR 19 ans et plus	205	235
<u>ETUDIANTS ET UNIVERSITAIRES</u>	175	205
<u>LOISIRS ADULTES</u>	210	240
<u>HANDISPORT / SPORT ADAPTE</u>	105	135
<u>SPORT SANTE</u>	125	41.50
<u>SECTION SPORTIVE ET DETECTION</u>	95	95
<u>SECTION AVIFIT</u>	125	155

- ❖ JE M'ENGAGE A ME CONFORMER AUX STATUTS ET AU REGLEMENT INTERIEUR DE LA SOCIETE
❖ J'ATTESTE SUR L'HONNEUR QUE JE SAIS NAGER ET QUE JE SUIS ASSURE SOCIAL.
❖ PROBLEMES MEDICAUX QUE JE SOUHAITE FAIRE CONNAÎTRE :

- ❖ J'AUTORISE LA SOCIETE DES REGATES REMOISES A UTILISER DES PHOTOGRAPHIES SUR LESQUELLES J'APPARAIS DANS LE CADRE DE LA PROMOTION DU CLUB (MEDIAS, SITE INTERNET, PLAQUETTE PUBLICITAIRE).

Date, Signature du sportif ou des deux parents si mineur

AUTORISATION DES PARENTS

(à faire signer par l'un des parents ou par le tuteur légal, lorsque ce dernier est mineur)

J'autorise, mon fils, ma fille (1), à faire partie comme membre actif de la société des Régates Rémoises.

J'autorise le responsable présent encadrant mon enfant à prendre des décisions médicales en cas d'urgence.

J'autorise la société des Régates Rémoises à utiliser des photographies de mon enfant dans le cadre de la promotion du club (médias, site Internet, plaquette publicitaire).

J'autorise, je n'autorise pas (1), mon enfant à quitter seul l'enceinte du club.

Reims, le

Nom et qualité du signataire

Représentant légal

Je garantis l'exactitude des renseignements fournis d'autre part.

(1) rayer la mention inutile.

CERTIFICAT MEDICAL ANNUEL

(à faire remplir par votre médecin traitant
Ou coller votre certificat médical dessus)

Je soussigné (e), Docteur :

Certifie avoir examiné :

Né le :

Demeurant à :

Et n'avoir constaté, à ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique des sports suivants :
AVIRON, COURSE A PIED, CYCLISME, FITNESS, NATATION.

Et n'avoir constaté, à ce jour, de signes cliniques apparents contre indiquant la pratique en compétition des sports suivants :
AVIRON, COURSE A PIED, CYCLISME, FITNESS, NATATION.

Pour la catégorie J17-J18, j'autorise le surclassement dans la catégorie sénior.

Lieu et date :

Tampon :

Signature du médecin :

CERTIFICAT MEDICAL POUR UN RENOUELEMENT DE LICENCE – NON OBLIGATOIRE
SAUF SI UNE SEULE REPOSE POSITIVE sur le questionnaire mentionné ci-dessous.

Dans le cadre du renouvellement de ma licence et conformément à la réglementation du Code du Sport et du règlement médical de la FFA,

Je, soussigné(e) M/Mme (Prénom Nom),

En ma qualité de représentant légal de (Prénom Nom)

Atteste avoir renseigné(e) le questionnaire de santé QS-Sport - Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

Date et signature du licencié(e) :

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- FEUILLE D'INSCRIPTION COMPLETEE AVEC PHOTO + REGLEMENT (Bons CAF, Chèques vacances...acceptés) + CERTIFICAT MEDICAL ou ATTESTATION QS SPORT
- PHOTOCOPIE CARTE ETUDIANT POUR TARIF ETUDIANT
- 1 ENVELOPPE TIMBREE A VOTRE ADRESSE

ATTESTATION

J'ai impérativement besoin d'une attestation pour mon Comité d'Entreprise ou autre démarche administrative légale oui - non