



FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2017/2018

Nom : _____ Tel portable : _____
 Prénom : _____ Adresse mail : _____
 Date de naissance : _____
 Adresse : _____

RESPONSABLE LEGAUX :

Mère Père autre responsable légal
 Nom : _____ Prénom : _____
 Tel portable : _____
 Adresse mail : _____

Mère Père autre responsable légal
 Nom : _____ Prénom : _____
 Tel portable : _____
 Adresse mail : _____

TARIF 2017 / 2018 - REGLEMENT COMPTANT				
Licence comprise 35 euros	POUR 1 ADHERENT	POUR 2 ADHERENTS - 10 %	POUR 3 ADHERENTS - 15 %	POUR 4 ADHERENTS - 20 %
TAEKWONDO / Body	205,00	188,00	179,50	171,00
Baby 2012-2013	135,00	125,00	120,00	115,00

TARIFS 2017 / 2018			
REGLEMENT EN PLUSIEURS FOIS (encaissement des chèques le 15 du mois)			
Licence 35,00 euros par adhérent obligatoirement comprise dans la première mensualité			
	Comptant	En 2 règlements	En 3 règlements
POUR 1 ADHERENT	205,00	120 (35+85) +85	91 (35+56) + 57 + 57
POUR 2 ADHERENTS - 10 %	376,00	223 (70+153) + 153	172 (70+102) + 102 + 102
POUR 3 ADHERENTS - 15 %	538,50	321,75 (105+216,75) + 216,75	249,50 (105+144,50) + 144,50 + 144,50
POUR 4 ADHERENTS - 20 %	684,00	412 (140+272) + 272	322 (140+181) + 181 + 181

Documents à fournir :

- ☒ Passeport sportif (valable 8 ans) visé par **les parents et le Médecin Traitant**. Si besoin d'un nouveau passeport : 1 photo d'identité + photocopie recto/verso de la carte d'identité ou du livret de famille + 1 chèque de 20€ à l'ordre de LTO.
- ☒ Un certificat médical daté (**à partir du 31 aout de l'année d'inscription**)
- ☒ Fiche d'autorisations et renseignements ci-jointe à compléter.
- ☒ Règlement de l'inscription par chèque à l'ordre de **FAC TAEKWONDO** (Possibilité d'émettre jusqu'à 3 chèques, date d'encaissement le 15 du mois)



Autorisations et renseignements 2017/2018

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) _____, agissant en qualité de père, mère, tuteur de l'enfant _____, ou en mon nom, **autorise les organisateurs** ainsi que leurs ayants droits (tels que partenaires et médias) à **utiliser les images fixes ou audiovisuelles** sur lesquelles mon enfant ou moi-même pourrions apparaître, prises à l'occasion de participation à des manifestations du Club, ou en cours, sur tous les supports, y compris les documents promotionnels et/ou publicitaires.

Fait à Frouzins, Le

Signature :

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCES

Nom prénom : _____

Nom prénom : _____

Numéro de téléphone : _____

Numéro de téléphone : _____

PRISE EN CHARGE MEDICALE URGENTE

Je soussigné(e) _____, agissant en qualité de père, mère, tuteur de l'enfant _____, déclare **donner plein pouvoir** (dans le cas où je ne serais pas joignable) au FAC TAEKWONDO, représenté par son président, les professeurs, ou un membre du bureau, pour prendre toutes dispositions nécessaires dans le cas où **mon enfant serait malade ou accidenté** pendant l'entraînement ou en compétition.

En cas d'urgence, je désire que mon enfant soit hospitalisé à :

☞ _____,

☞ L'hôpital le plus proche.

ALLERGIES CONNUES :

Coordonnées du médecin généraliste ou pédiatre :

Nom prénom :

Numéro de téléphone :

Fait à Frouzins, Le :

Signature :

PARTIE RESERVEE AUX COMPETITEURS

Participation aux compétitions

Je désire que mon enfant _____, participe aux compétitions et je m'engage, sauf cas de force majeure, à respecter l'inscription à chaque compétition.

FRAIS DE COMPETITION A LA CHARGE DES PARENTS

Fait à Frouzins, Le :

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

Décharge responsabilité de transport

Je soussigné(e) _____, agissant en qualité de père, mère, tuteur de l'enfant _____, déclare **décharger toute personne** susceptible de transporter mon enfant avec son véhicule personnel dans le cadre des pratiques sportives du club.

Cette décharge est valable pour la saison 2017/2018

Fait à Frouzins, Le :

Signature :