

CLUB 2 CANNES ATLANTIQUE (C2CA)

Adresse postale : Chez Armel CHESNAY
54 rue Ernest Sauvestre
44400 REZE

INSCRIPTION C2CA 2020/2021

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL - VILLE :

DATE DE NAISSANCE : LIEU : ÂGE :

NATIONALITE :

PROFESSION :

TELEPHONE Fixe :

TELEPHONE Portable :

COURRIEL (ECRIRE LISIBLEMENT SVP) * :

***** Votre adresse courriel écrite **lisiblement** est indispensable afin de pouvoir vous tenir informés des événements relatifs aux activités du C2CA, de son site, de la FFSBF et DA, Les dirigeants du C2CA s'engagent à ne pas donner votre adresse courriel à un tiers, sauf accord express de votre part.

CHOIX DE VOTRE OU VOS DISCIPLINES (uniquement pour des raisons statistiques)

Canne de combat

Canne de Défense

PIECES A FOURNIR

Certificat médical

Autorisation parentale (enfant mineur)

Numéro de licence si déjà licencié à la FFSB DA :

COTISATION : Toute inscription est définitive pour la saison 2020/2021 et non remboursable

Possibilité de payer en trois fois sans frais : chèques ou espèces (**pas de Chèques Vacances**)
Aides possibles auprès des services des sports des collectivités.

N° inscription en préfecture : W442044121
Affiliation FFSBF & DA n°

Siège social : CARRE DES SERVICES PUBLICS - BAL N°27 - 15 rue d'Arras - 44800 SAINT-HERBLAIN

Adhésion à C2CA (seule) : 15 €

Cotisation à C2CA (adhésion + activité + licence)

ADULTES (nés en 2005 et avant): 130 €

JEUNES (nés en 2006 et après) : 70 €

(Nous nous sommes alignés sur les licences de la FFSBF DA)

ÉTUDIANTS ou PERSONNES BENEFICIAIRES DE L'AAH, L'ASS, LE RSA ou L'ATA (sur présentation d'une attestation) 90 €

DROIT A L'IMAGE : J'autorise ou je n'autorise pas le C2CA à me prendre en photographie, à me filmer ou à photographier mon enfant, à le filmer.

Ces photographies ou films seront classées dans les archives de l'association et pourront éventuellement servir de support publicitaire, affiches, site internet... pour développer notre Club.

OUI - NON -

RÈGLEMENT INTÉRIEUR : J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur joint à la présente feuille d'inscription et accepte ses modalités.
Le document est affiché en salle et est disponible sur demande auprès du bureau.

Nous vous rappelons que, si vous avez la possibilité de faire deux cours d'essai, il est impératif que vous soyez ensuite inscrit afin, en cas d'accident, d'être couvert par l'assurance de la FFSBF DA.

Pour des raisons évidentes de sécurité et de couverture par l'assurance de la FFSBF DA, le certificat médical, s'il n'est pas remis avec la fiche d'inscription ou remis au moniteur dans les 30 jours qui suivent l'inscription, nous serons dans l'obligation de suspendre momentanément ou définitivement l'accès aux cours sans que la cotisation ne vous soit remboursée..

Fait à , le

Signature précédée des mentions manuscrites « lu et approuvé »

ATTESTATION DE REPONSE NEGATIVE AU QUESTIONNAIRE « QS SPORT »
(MAJEUR)

Dans le cadre du renouvellement de ma licence et conformément aux dispositions spécifiques du Code du Sport et des Règlements Médicaux de la Fédération Française de Savate Boxe Français et Disciplines Associés,

Je, sousigné(e), Mme / Mr (rayer la mention inutile),

Prénom :Nom :

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé « QS SPORT » - Cerfa N° 15699*01 (téléchargeable à https://www.formulaires.modernisation.gouv.fr/gf/cerfa_15699.do) et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Afin de respecter le secret médical, le questionnaire de santé « QS SPORT » renseigné ne doit pas être remis au club ni à la Fédération.

Fait à, le .. / .. /

SIGNATURE DU SPORTIF