

## INSCRIPTION C2CA 2026/2027

\*\*\*

### Canne de Combat et Bâton

NOM: : .....

PRENOM : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL - VILLE : .....

Date de Naissance : .....

NATIONALITE : .....

TELEPHONE Fixe : .....

TELEPHONE Portable : .....

**COURRIEL (Écrire très lisiblement SVP) \*** :

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

### **PIÈCES A FOURNIR**

Certificat médical

☐

*En cas de renouvellement de votre licence, si votre certificat médical a moins de 3 ans (soit 2 renouvellements de licence) vous devez remplir un questionnaire de santé. Selon vos réponses au questionnaire, vous devrez fournir l'un des documents suivants pour obtenir votre licence :*

- *Attestation de renseignement du questionnaire.*
- *Certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport concernée. Le certificat doit dater de moins de 6 mois au jour de la demande de licence.*

Autorisation parentale (enfant mineur)

☐

Numéro de licence si déjà licencié :

:

**COTISATION : *Toute inscription est définitive pour la saison 2026/2027 et non remboursable***

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

**Adhésion à C2CA à (seule)** : **15 €**

**Cotisation à C2CA (adhésion + activité + licence)**

**ADULTES** (nés avant 2010 et en 2010) : **130 €**

**JEUNES** (nés en 2011 et après) : **70 €**

**ÉTUDIANTS** ou **PERSONNES BENEFICIAINT 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, à photographier ou filmer mon enfant.

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.

**REGLEMENT INTERIEUR** : 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 »**

### Autorisation parentale permanente

|              |        |
|--------------|--------|
| Je soussigné | NOM    |
|              | :      |
|              | PRENOM |
|              | :      |

|           |                           |   |
|-----------|---------------------------|---|
| Demeurant | ADRESSE                   | : |
|           | CODE POSTAL et VILLE      | : |
|           | TELEPHONE/PORTABLE maison | : |
|           | TELEPHONE travail         | : |

NUMERO DE SECURITE SOCIALE : (en cas de déplacement)

Photocopie de la carte vitale

|                     |                    |   |
|---------------------|--------------------|---|
| Autorise mon enfant | NOM                | : |
|                     | PRENOM             | : |
|                     | DATE DE NAISSANCE: |   |

A participer à tous les déplacements qu'effectuera le Club 2 Cannes Atlantique (C2CA) dans le cadre de ses activités.

J'autorise les représentants du C2CA à prendre toutes les dispositions concernant mon enfant, y compris **les soins médicaux, chirurgicaux** et notamment **une anesthésie en cas d'urgence**,  
Je les autorise également à récupérer mon enfant à la fin des soins pour le retour au domicile.

**DROIT A L'IMAGE** : J'autorise ☐ ou je n'autorise pas ☐

le C2CA à prendre des photographies de mon enfant ou à le filmer. Ces photographies ou films pourront éventuellement servir de support publicitaire, affiches, site internet... pour développer notre Club.

**Accueil des enfants mineurs :**

Lorsque vous déposez vos enfants à son activité sportive, vous devez vous assurer qu'il est bien pris en charge par l'adulte organisateur. Si celui-ci est en retard, vous devez patienter avec votre enfant jusqu'à son arrivée.

Vous vous engagez à récupérer votre enfant à l'heure de fin de cours.

Les organisateurs sont tenus, à l'égard de votre enfant, et durant sa présence pendant l'heure de cours sportif, à une obligation générale de prudence et de diligence.

Pour les mineurs qui viennent et repartent seuls, le C2CA décline toute responsabilité en dehors de l'heure de cours.

Si votre enfant est récupéré par une tierce personne, veuillez nous fournir une attestation écrite.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »