



Stade de la région de Nemours
411, route d'Ormesson
77140 Saint-Pierre-les-Nemours

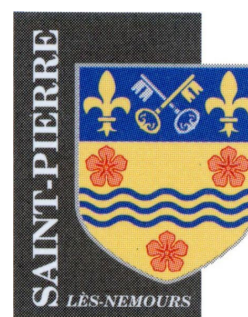
Contacts :

06.32.65.03.80

01.64.28.47.64

Email : rene.tiemblo.usnspa@gmail.com

Site internet du club : www.athle-nemours-saint-pierre.com



BULLETIN D'INSCRIPTION : SAISON 2019-2020

A compléter et à retourner avec le règlement et le certificat médical ou le questionnaire santé avant le 20 octobre 2019

IDENTITE DU LICENCI(E) :

Nom : _____

Prénom : _____

Né(e)
le : _____

Nationalité : _____

Femme / homme (*rayez la mention inutile*)

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél domicile : _____ tél portable : _____

Tél père : _____ tél mère : _____

Adresse mail (**obligatoire**): _____

Si déjà licencié(e) en 2018/2019 N° de licence F.F.A : _____

Personne à prévenir en cas de nécessité :

Nom : _____ Prénom : _____

Tél domicile : _____ tél portable : _____

PIECES A FOURNIR :

- ⇒ Certificat médical de moins de 3 ans (voir modèle ci-après) avec mention obligatoire « apte ou ne présente pas de contre-indication à la pratique du sport en compétition » ou le questionnaire médical de santé (uniquement pour les anciens adhérents) à télécharger sur le site internet du club. Imprimé à compléter, imprimer et remettre au club.
- ⇒ Chèque(s) d'un montant de la cotisation suivant le tableau des cotisations ci-après à l'ordre de : USNSP ATHLETISME

Fait à _____ le _____

Signature : (*ou celles des parents pour les mineurs*)

POUR LES MINEURS AUTORISATION DES PARENTS OU TUTEUR

Je soussigné(e) _____
Père, mère ou tuteur (*raier la mention inutile*)

Né(e) le : _____ à : _____

(*si c'est le cas*) licencié à l'USNSP ATHLETISME sous le N° _____

Autorise l'enfant _____ à pratiquer l'athlétisme au sein du club US-NSP ATHLETISME et à participer aux compétitions organisées par le club.

Autorise les dirigeants, entraîneurs ou autres parents du club USNSP ATHLETISME à transporter mon fils, ma fille sur le lieu d'entraînement ou de compétition,

Autorise ces même dirigeants ou entraîneurs, en cas de besoin durant les activités du club et dans l'impossibilité de me prévenir rapidement ou en cas d'urgence vitale, à faire transporter mon fils, ma fille dans l'hôpital le plus proche afin de lui prodiguer les premiers soins, y compris de le faire opérer si l'urgence de son état le nécessite.

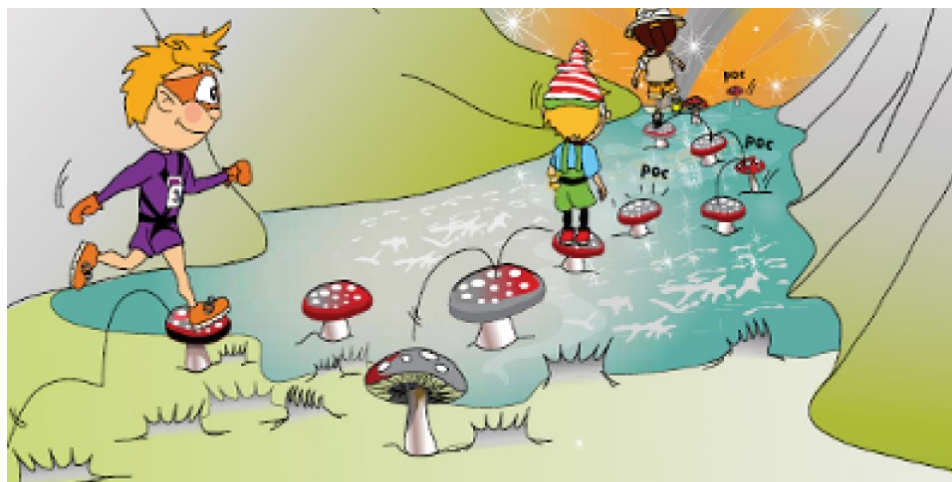
Fait à _____ le _____

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions de cette autorisation.

Signature

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) _____ athlète majeur titulaire de la licence, ou père, mère ou tuteur de l'athlète mineur ci-dessus, autorise les dirigeants du club USNSP ATHLETISME à utiliser son image sur tout support destiné à la promotion des activités du club, à l'exclusion de toute utilisation à titre commercial. Cette autorisation est donnée à titre gracieux et vise à permettre la présentation des photos prises à l'occasion des activités du club, sur notre site ou support de communication élaboré par le club.



Le Baby'athlé

REGLEMENT INTERIEUR

A consulter sur le site internet du club
www.athle-nemours-saint-pierre.com

En cas de non respect du règlement intérieur, le club se réserve le droit, après un premier avertissement, d'exclure temporairement ou définitivement tout(e) adhérent(e) au comportement déplacé ou dangereux, ayant pris des produits illicites lors d'une séance d'entraînement ou d'une compétition, ou pour non respect de ce règlement intérieur.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions de cette autorisation.

Fait à _____ le _____
Signature

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e)

_____ exerçant (adresse cabinet)

certifie avoir examiné

Nom : _____

Prénom : _____

Et avoir constaté que l'intéressé(e) ne présente pas de contre-indication à la pratique du sport en compétition.

Fait à _____ le _____

(daté de moins de 3 ans le jour de l'inscription)

Signature et cachet du médecin

TARIFS LICENCES SAISON 2019/2020

La cotisation inclut : la licence F.F.A., la cotisation du club, l'assurance. Elle garantit l'assurance des licenciés lors des déplacements, des séances d'entraînement et des compétitions.

Retrouvez le planning des entraînements sur le site du club

www.athle-nemours-saint-pierre.com

COTISATIONS

Baby Athlé de 3 ans à 6ans 90€

Adresse : Gymnase Lycée (face à la MACIF)
Rue Egreville
77140 Nemours

Aides au paiement

Bons CAF acceptés
Coupons sport

Possibilité de payer en plusieurs fois
Tarif familial dégressif :
-10€ pour le 2ème membre d'un même foyer,
-15€ pour le 3ème membre

