



FICHE INSCRIPTION

Saison 2024/2025

Renouvellement

Nouveau joueur

Catégorie : U6/U7

U8/U9

U10/U11

U12/13

U14/15

U16/U17

U18/U19

Séniors R1

Séniors UFOLEP

1. COORDONNEES DE L'ADHERENT

NOM de l'adhérent : _____

Sexe : Masculin Féminin

Prénom de l'adhérent : _____

Date et lieu de naissance : ___ / ___ / ___ à _____

Adresse mail (**OBLIGATOIRE**) : _____

Tél. fixe : _____ Tél. portable : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

SI ADHERENT MINEUR :

Père : NOM / Prénoms _____ Tél. portable : _____

Date et lieu de naissance : ___ / ___ / ___ à _____

Mère : NOM / Prénoms _____ Tél. portable : _____

Date et lieu de naissance : ___ / ___ / ___ à _____

Je soussigné, (Nom, Prénom) _____ père, mère ou tuteur de (NOM, Prénom de l'enfant) _____

- autorise le responsable de l'encadrement de l'association _____ à faire intervenir du personnel médical pour faire tout acte médical que nécessitera l'état de mon enfant.

- autorise le responsable de l'encadrement de l'association _____ à faire hospitaliser ou opérer mon enfant en cas d'urgence

- demande à être informé de toute décision d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale en me téléphonant au _____ (N° de téléphone où joindre père, mère ou tuteur)

A _____, le _____ Signature des parents (ou du tuteur)



DROIT A L'IMAGE

Saison 2024/2025

I. POUR LES MINEURS

Autorisation de publication d'image individuelle et collective

Je soussigné (NOM, Prénom) _____

Agissant en qualité de Mère Père Tuteur légal

Parent exerçant le droit de garde

Du ou des mineurs suivant(s) :

(NOM, Prénom) _____

(NOM, Prénom) _____

(NOM, Prénom) _____

Je déclare sur l'honneur :

avoir le plein exercice de l'autorité parentale à l'égard du (des) mineur(s) ci-dessus désignés

être investi du droit de garde ou de la tutelle du (des) mineur(s) ci-dessus désignés

Je déclare autoriser la publication de l'image de mon (mes) enfant(s) ci-dessus désigné(s) par l'association _____ dans le respect des conditions suivantes :

- L'image ne pourra être captée et diffusée que dans le cadre d'une publication d'ordre associatif et/ou sportif à l'exclusion de toute publication à caractère commercial.

- L'image ne pourra être diffusée que dans les supports suivants : journal de l'association..., site internet de l'association... (aux clubs de définir les supports).

Fait à _____, le _____

Signature

II. POUR LES ADULTES

Autorisation de publication d'image individuelle et collective

Je soussigné (NOM, Prénom) _____

Je déclare autoriser la publication de mon image par l'association _____

dans le respect des conditions suivantes :

- L'image ne pourra être captée et diffusée que dans le cadre d'une publication d'ordre associatif et/ou sportif à l'exclusion de toute publication à caractère commercial.

- L'image ne pourra être diffusée que dans les supports suivants : journal de l'association, site internet de l'association, autres supports de communication du club (facebook, whatsapp, instagram, tik tok, youtube).

Fait à _____, le _____

Signature



FICHE ENGAGEMENT

Saison 2024/2025

Je soussigné

- Nom/Prénom du joueur (si adhérent majeur) :

ou

- Nom/Prénom du joueur (si adhérent mineur) :

Père Mère Tuteur (cocher la case adéquate) de :

M'engage à :

- Régler intégralement ma cotisation 2024/2025

(Dans le cas contraire, le club pourra m'exclure si nécessaire et/ou s'opposer à mon départ dans un autre club.)

- Prendre connaissance sur le site <https://uscambrefort.fr/> des documents suivants :

- Charte
- Règlement intérieur

Signature, précédée de la mention « Lu et approuvé »

ZONE RESERVEE A L'US CAMBREFORT

MONTANT ADHESION : _____ €

Paiement 1 – Date : _____ **Montant :** _____ €

Espèces Chèque Carte bancaire Pass'Sport Virement

Paiement 2 – Date : _____ **Montant :** _____ €

Espèces Chèque Carte bancaire Pass'Sport Virement

Paiement 3 – Date : _____ **Montant :** _____ €

Espèces Chèque Carte bancaire Pass'Sport Virement

Paiement 4 – Date : _____ **Montant :** _____ €

Espèces Chèque Carte bancaire Pass'Sport Virement