Dossier d'inscription 2025-2026

Association ICEPULSE

27 avenue Carnot, 18000 Bourges Téléphone: 07 60 54 46 52 Email: icepulsebourges@gmail.com Site: https://icepulse.fr Instagram: @icepulse18 Fiche d'inscription Nom : _____ Date de naissance : ____ / ____ / _____ Adresse: Téléphone : Adresse e-mail : _____ Majeur / Mineur (entourer la mention utile) Nom et téléphone des parents (si mineur) : ______ Allergies ou informations médicales utiles : ______ Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association ICEPULSE et de celui de la Patinoire de Bourges Sarah Abitbol et m'engage à les respecter.

Date : ____ / ____ Signature : _____

Autorisation parentale (pe	our les mineurs)	
Je soussigné(e),		, responsable légal(e) de
l'enfant		_, autorise celui/celle-ci à participer
aux activités de l'association IC	CEPULSE durant la sa	aison 2025-2026.
En cas d'urgence, j'autorise les patinoire à prendre toute décis		•
Nom du parent :		
Téléphone :		
Signature :		
Droit à l'image		
Je soussigné(e),		, autorise / n'autorise pas
(rayer la mention inutile) l'asso	ciation ICEPULSE à	utiliser des photos ou vidéos me
représentant ou représentant r	non enfant à des fins	de communication associative (site
internet, réseaux sociaux, affic	hes, etc.).	
Date: / /	Signature ·	

Reçu de paiement de cotisation Association ICEPULSE – SIRET : 987 972 718 00025					
Nom du membre :					
Montant payé : € Date : / /					
Mode de paiement : Espèces / Chèque (entourer)					
Ce reçu atteste du paiement de la cotisation annuelle pour la saison 2025-2026.					
Signature du trésorier : Mathieu Chapron					
Règlement intérieur Règlement intérieur de l'association ICEPULSE Adopté par le bureau le 26 juin 2025					
Informations pratiques					
Lieu des séances : Patinoire de Bourges, Sarah Abitbol					
Horaires: - Mardi 20h – 21h30					
-Horaires du midi à définir					
Équipement obligatoire : Patins personnels, gants. Casque recommandé. Protections obligatoires pour l'Ice Cross.					
🞉 Événement : Gala de fin d'année					
Cotisation : 30€ (tarif unique, paiement en une fois) – espèces ou chèque					
Saison : octobre à mai					
Talon à conserver par l'association Nom du membre :					
Montant payé : € Date : / /					
Mode de paiement : Espèces / Chèque					

Reçu n° : _____