

**ATTESTATION**  
**- CONTROLE ANTIDOPAGE**



Photo

**DOSSIER D'INSCRIPTION**

**CRPA**

**SAISON 20 \_\_ / 20 \_\_**

**N° licence :**

**AUTORISATION**  
**- DROIT A L'IMAGE**

Conformément à l'article 9 du code civil, concernant le « **droit au respect de la vie privée** », le principe pose l'interdiction d'exploiter l'image d'un tiers sans son consentement.

De plus, la diffusion électronique de photos de nos adhérents est soumise à la procédure prévue par la **Loi n°78-7 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés**.

Par conséquent, afin de ne pas porter atteinte au droit à l'image, il appartient donc aux membres du comité directeur du CRPA de veiller à obtenir préalablement à toute prise de vue et à toute utilisation de l'image de tiers (soit l'ensemble des licenciés du CRPA), leur autorisation expresse ou celle de leurs responsables légaux.

Je soussigné .....  
Responsable légal de .....(nom et prénom du patineur)

Autorise le Club Roannais de Patinage Artistique à utiliser ou diffuser les prises de vues de .....(nom et prénom du patineur), pour une communication au public la plus large, sur le site internet ou sur tous support, notamment cédérom, dévédérom, y compris par voie d'édition d'ouvrages papiers ou par représentation sur grand écran, soit directement, soit par l'intermédiaire d'un tiers ou organisme autorisé, dans toutes manifestations culturelles ou sportives, aux fins de démonstrations, d'informations ou de promotions des réalisations de notre club pendant la durée de la saison.

A Roanne, le ..... Signature :  
Précédée de la mention « Lu et approuvé »

**REGLEMENT**

- L'accès à la patinoire (bord de piste) est interdit aux parents ainsi qu'aux accompagnateurs pendant toute la durée des cours.
- En cas d'absence d'un patineur, ce dernier est tenu de prévenir le professeur ou un membre du bureau.
- Le respect et la politesse envers les entraîneurs, le personnel de patinoire et les autres patineurs sont de rigueur. Le patineur perturbant le bon déroulement des cours par un comportement incorrect, sera sanctionné, voire exclu de l'entraînement soit par les professeurs, les membres du bureau ou la direction de la patinoire.
- La commission de discipline se réserve le droit de mettre à pied un licencié dont la conduite ou les agissements nuiraient au bon déroulement des cours. Une telle mesure ne donnant lieu à aucun remboursement.

Le

Signature du licencié :

Signature des parents  
ou responsable légal :

**1) PATINEUR**

- Nom / Prénom :
- Date et lieu de naissance :

**2) PARENTS OU RESPONSABLES LEGAUX**

Nom / Prénom /	N° de téléphone*	Adresse	Mail**
<b><u>Père</u></b> :			<input type="checkbox"/>
<b><u>Mère</u></b> :			<input type="checkbox"/>
<b><u>Responsable légal</u></b> :			

\*Merci de préciser si vous êtes sur liste rouge.

\*\* Merci de noter au moins une adresse mail car la licence de votre enfant vous sera envoyée par mail par la Fédération Française des Sports de Glace (FFSG).

\*\* Merci de préciser l'adresse principale pour l'envoi de la licence (cocher la case)  
si envoi aux 2 adresses pour les informations générales

### 3) LOCATION DE PATIN (1 Chèque à part des cotisations)

- ☐ Non  
☐ Oui, 75 € location à l'année

- (Un chèque de caution de 150 € vous sera demandé)

### 4) LICENCE

- ☐ **KID (Loisir) -10 ans** : 22 € (*seulement la première année*)  
☐ **Fédérale** (Loisir) : 45 €  
☐ **Compétition** : 70 €

### 5) COTISATION ANNUELLE

- Club Loisir : Groupe 1 et 2 <i>2 cours par semaine</i> <i>2ème enfant inscrit -15 %</i>	380 €
- Initiation	660 €
- Renforcement	900 €
- Renforcement plus	1010 €
- Ecole de glace	1100 €
- Adulte	180 € 1 cours

### 6) DOCUMENTS A FOURNIR (à l'inscription)

- ☐ 2 photos d'identités

### 7) REGLEMENT

**A noter** : Si arrêt des cours avant la fin de saison aucun remboursement ne sera accordé.

- ☐ **Espèce** (reglement en 3 x : Sept / Dec / Mars)  
☐ **Chèque** (nom / prénom au dos de chaque chèque)  
☐ **Virement**

	Date encaissement	Nom banque	N° cheque	Montant
<b>CH LICENCE</b>				
<b>CH LOCATION</b>				
Cotisation - 8 x max				1 :
				2 :
				3 :
				4 :
				5 :
				6 :
				7 :
				8 :
<i>Encaissement des chèques le 10 de chaque mois</i> <i>(tous les chèques doivent être remis à l'inscription)</i>				Total Cotisation : .....

### 8) HOSPITALISATION - INTERVENTION CHIRURGICALE - TRANSFUSION SANGUINE

#### RENSEIGNEMENTS UTILES EN CAS D'URGENCE

Nom et prénom de la personne à contacter : .....

- Père – Mère – Tuteur légal\*
- Autre (préciser le lien avec le patineur) : .....
- N° de téléphone : .....

N° de Sécurité Social : .....

Mutuelle : .....

- Nom :
- Adresse :
- N° contrat :

Je soussigné(e) .....

Père – Mère – Tuteur légal\*

de .....(nom et prénom du patineur),  
déclare donner pouvoir à l'entraîneur ou à son remplaçant pour délivrer, en cas d'urgence,  
l'autorisation de faire admettre l'enfant .....(nom et prénom du patineur) :

- Au Centre Hospitalier de Roanne\*
- A la Clinique Du Renaison\*

et éventuellement, faire procéder à une transfusion sanguine et une intervention chirurgicale.

Fait à Roanne, le .....

Signature :

Père – Mère – Tuteur légal \*

\*Selon vos choix, merci de rayer la ou les mentions inutiles.