



Union Sportive de Chamalières

Association loi 1901 - Agrément J/S n° 12357 du 5 mai 1952

Fiche d'inscription : À nous retourner avec le **RÈGLEMENT total de la cotisation et le CERTIFICAT MÉDICAL.**
Tout dossier incomplet entraînera le refus de l'accès au cours.

Cadre réservé USC :

DISCIPLINE

NOM

Prénom

Date de naissance

Adresse

Code postal

Ville

N° Tel Domicile

Portable 1

Portable 2

Adresse mail (Obligatoire pour la FFG)

Personne à contacter en cas d'urgence

N° Tel Domicile

Portable 1

Portable 2

Renseignements (facultatifs)

Profession du père

Profession de la mère

Inscrivez ci-dessous les observations que vous aimeriez nous signaler sur votre enfant

Je soussigné (nom/prénom)

Père – Mère – Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Adresse

Code postal

Ville

<input type="checkbox"/> J'autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas	Les dirigeants à faire pratiquer les soins d'urgence en cas d'intervention médicale ou chirurgicale
<input type="checkbox"/> J'autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas	L'utilisation de photos, vidéos prises lors d'entraînements, de compétitions ou rassemblements sportifs sur lesquelles mon enfant pourrait apparaître, ainsi que les enregistrements de sa voix, soient utilisés et/ou diffusés sur notre site internet ou tout autre support médiatique ou numérique ,
<input type="checkbox"/> J'autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas	Les personnes mandatées par l'USC (entraîneurs, parents, membres du CA) à transporter dans leur voiture particulière ou véhicule de location (minibus...) mon enfant lors des compétitions, des stages, des entraînements ou des sorties du club.

Je soussigné déclare avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription, des différentes autorisations et les accepter.

Date :

Signature :