

**BULLETIN D'ADHESION
(Moins de 18 ans)
2021-2022**



psfniort@gmail.com
06 06.26.96.04.06

**Tarif : Adhésion club de 50 € + coût de la licence choisie +100 €
vêtements pour les nouveaux adhérents**

Document à remettre à votre responsable de section ou à retourner à l'adresse du club :
Pédale St Florent 13A rue Louis Braille 79000 NIORT.

- ✓ Le bulletin d'inscription complété,
- ✓ La demande de licence FFC dûment renseignée sur votre espace licencié FFC ou licence UFOLEP (**Voir site du club**)
- ✓ Le règlement à l'ordre de **psf niort** (possibilité de faire plusieurs chèques),

Nom : Prénom :

Adresse :

Né(e) le :

Tél. domicile : Tél. portable :

Email :

Je certifie avoir pris connaissance que je peux avoir intérêt à souscrire, à titre personnel et individuel et auprès de l'assureur de mon choix, des garanties complémentaires « d'Accident Corporel » ou « Garantie d'Accident de la Vie », ne comprenant pas d'exclusion des sports cyclistes tant en entraînement qu'en compétition ainsi qu'une assurance pour mon vélo (suivant la valeur).

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter et le faire respecter à mon enfant.

Je certifie avoir rempli l'annexe présent en page 2 du bulletin d'adhésion

Fait le :A :

Signature

Annexe BULLETIN D'ADHESION

PARENTS OU REPRESENTANTS LEGAUX	
Père ou tuteur	Mère ou Tuteur
NOM :	NOM :
PRENOM :	PRENOM :
PROFESSION :	PROFESSION :
N° TEL (FIXE) :	N° TEL (FIXE) :
N° TEL (PORTABLE)	N° TEL (PORTABLE)
E-MAIL :	E-MAIL :

DROIT A L'IMAGE
<p>Je soussigné,, représentant légal, agissant en qualité de père / Mère AUTORISE - N'AUTORISE PAS * que mon enfant figure sur les photographies ou d'information et de communication du club (site internet, journal interne...)</p> <p>* rayer la mention inutile</p> <p style="text-align: center;">Noter "lu et approuvé" et signer</p>

AUTORISATION PARENTALE DE PRATIQUE
<p>Je soussigné (nom et prénom du représentant légal) autorise mon fils / ma fille à pratiquer le cyclisme au sein du club de St Florent Niort pour la saison 2021-2022.</p> <p>Les enfants sont sous la responsabilité du club aux horaires indiqués dans le règlement intérieur selon la catégorie de pratique. Néanmoins, avant de laisser votre enfant au club, assurer vous de la présence d'un éducateur ou dirigeant afin de transmettre le relai et prendre les informations utiles au fonctionnement.</p> <p style="text-align: center;">Noter "lu et approuvé" et signer</p>

AUTORISATION PARENTALE
<p>Je soussigné en ma qualité de autorise le club de la Pédale St Florent Niort, à faire pratiquer toutes interventions médicales ou chirurgicales d'urgence, que le médecin jugera souhaitable sur mon enfant</p> <p>Nom Prénom de l'enfant :</p> <p>En cas d'hospitalisation : HOPITAL - CLINIQUE (rayer la mention inutile)</p> <p style="text-align: center;">Noter "lu et approuvé" et signer</p>

Remplir la fiche sanitaire jointe