



## INSCRIPTION C2RH CAVAILLON ANNEE 2008-2009



## INSCRIPTION C2RH CAVAILLON ANNEE 2008-2009

<b>DISCIPLINE</b>	Initiation q	Rando q	Hockey q	Artistique q	
<b>CATEGORIE</b>	Mini 2000-01 q	Poussin 98-99 q	Benjamin 96-97 q	Minime 94-96 q	Cadet 92-93 q
	Junior Dès 91 q	Senior Dès 88 q			
<b>NOM</b>					
<b>PRENOM</b>			<b>Né(e) LE</b>		
<b>ADRESSE</b>					
<b>C.POSTAL</b>			<b>VILLE</b>		
<b>TELEPHONE</b>			<b>PORTABLE</b>		
<b>E-MAIL</b>	@				
<b>Pour les mineurs seulement</b>					
Nom du responsable légal de l'enfant					
Adresse si différente					
Téléphone si différent					
<b>JOINDRE A CETTE FICHE</b>	q	2 photos			
	q	3 enveloppes timbrées à votre adresse			
	q	Feuille d'assurance FFRS signée			
	q	Frais d'inscription			
<b>REGLEMENT</b>	q	Chèque <sup>(1)</sup>			
	q	Espèces <sup>(1)</sup>			
L'inscription ne sera effective qu'après validation du certificat médical attestant la non contre-indication apparente à la pratique du roller-skating en compétition. Je certifie exact les renseignements fournis sur cette fiche. J'ai pris connaissance du règlement intérieur et rempli les autorisations ci-contre. <b>Date et signature précédée de la mention "lu &amp; approuvé". Pour les mineurs, nom et signature du responsable légal.</b>					

<sup>(1)</sup> 100 € pour 1 inscription, 180 € pour 2 inscriptions, 240 € pour 3

<b>Certificat Médical à remplir par votre médecin</b>
Je soussigné(e), Docteur certifié(e) que Mlle, Mme, M. <sup>(2)</sup>
ne présente aucune contre indication apparente à la pratique du roller <input type="checkbox"/> En compétition <input type="checkbox"/> Avec sur classement dans la catégorie supérieure
Fait à : _____ Le _____
Signature et cachet obligatoire du médecin :
<b>Autorisation de surclassement pour les enfants concernés</b>
Je soussigné(e)(s), Madame et/ou Monsieur autorise ma fille/mon fils <sup>(2)</sup> à jouer dans la catégorie supérieure
Date et signature :
<b>Autorisation parentale</b>
Avez-vous l'intention d'accompagner votre enfant lors des compétitions ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Dans la négative, il vous sera demandé de participer aux frais de déplacement et de signer la présente autorisation de transport de votre enfant par d'autres parents.
Je soussigné(e)(s), Madame et/ou Monsieur : agissant en qualité de mère/père/tuteur <sup>(2)</sup> de l'enfant :
autorise(nt) les responsables et accompagnateurs du club à véhiculer mon enfant et à prendre toutes les dispositions utiles et nécessaires en cas d'urgence lors des déplacements ou des entraînements de roller, à charge de me prévenir le plus tôt possible.
Téléphone domicile _____ Portable _____
Téléphone travail _____
<b>Date et signature précédée de la mention "lu et approuvé"</b>

<sup>(2)</sup> barrer la mention inutile