



FICHE NOUVEL ADHERENT

SAISON 2019 - 2020

OU NON ADHERENT SAISON PRECEDENTE

*Renseigner une fiche par adhérent

NOM :

PRENOM :

- Le CS2L appartient à deux fédérations : l'UFOLEP et la FFS. Les tarifs fédérations sont imposés et les montants sont reversés aux fédérations. (NB : toutes les licences contiennent une assurance responsabilité civile, mais seules certaines proposent une assurance individuelle accident plus ou moins couvrante selon le choix effectué)
- L'adhésion club comprend une assurance individuelle accident MAIF qui couvre **exclusivement les activités pratiquées dans le cadre du Club**. (Les éventuels frais sont à avancer par les adhérents)
- Vous êtes lycéen et vous habitez la Région Rhône Alpes Auvergne : **PENSEZ A UTILISER VOTRE CARTE M'RA**

Pour être membre du CS2L :

Adhérent skieur :

- ✓ régler l'adhésion « CLUB » ou « CLUB FAMILLE »
- ✓ Prendre une licence fédération (UFOLEP et/ou FFS)
- ✓ Fournir un certificat médical d'aptitude au ski de moins de 12 mois .
- ✓ Et pour les compétiteurs comportant la précision de l'aptitude à la compétition.

Adhérent non skieur : adhérer au CS2L par la prise de cotisation soit « CLUB » soit « CLUB FAMILLE »

Moniteurs et éducateurs actifs : l'adhésion aux deux fédérations est obligatoire. (Avec participation du club de 26€)

VOS INFORMATIONS

Naissance : __ / __ / ____

Sexe : Féminin

Masculin

Adresse : _____

Code postal : _____

Commune : _____

Téléphone : ____ . ____ . ____ . ____ . ____

Portable : ____ . ____ . ____ . ____ . ____

Adresse mail : _____ @ _____

Date du certificat médical obligatoire : __ / __ / ____

Nom Médecin : _____

L'adhésion ne devient effective qu'après présentation d'un CM de moins d' 1 an.

Personnes à contacter en cas d'urgence et/ou pour personne mineure la (les) personne(s) exerçant l'autorité parentale.

Personne 1

MME M.

NOM : _____

Prénom : _____

Téléphone : ____ . ____ . ____ . ____ . ____

Portable : ____ . ____ . ____ . ____ . ____

Adresse mail : _____ @ _____

Personne 2

MME M.

NOM : _____

Prénom : _____

Téléphone : ____ . ____ . ____ . ____ . ____

Portable : ____ . ____ . ____ . ____ . ____

Adresse mail : _____ @ _____

Autorisation de soins médicaux à une personne mineure ou représentée :

J'autorise les responsables de l'association CS2L à faire donner à mon enfant (ou personne représentée) les actions suivantes : soigner dès que son état physique le nécessite - hospitaliser en cas d'urgence - donner tous les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'accident ou autre - prendre en charge par un service d'urgence (pompiers, SAMU....) - transporter aux urgences, suivant la gravité de la blessure, pour que puisse être pratiquée toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie.

Je m'engage à rembourser à l'association CS2L l'intégralité des frais (médicaux et pharmaceutiques) avancés pour mon compte.

Cette autorisation prend effet lors des différentes sorties du Club CS2L, périodes durant lesquelles l'enfant sera sous leur garde.

Acceptée

Refusée

Contre indications médicales: NON OUI Si oui lesquelles :

Autorisation à l'image :

J'autorise (l'intéressé ou le représentant légal) le CS2L à utiliser les images (photos ou vidéo) prises à l'occasion de ma participation (l'intéressé ou la personne représentée) à la vie du club (compétitions, stages, sorties, cours, soirées...) sur lesquelles je pourrais apparaître, sur tous supports y compris sur des supports promotionnels du Club : site internet, page Facebook, vidéos de rencontres/manifestations, prospectus, flyers, affiches...Ceci pour une durée de 10 ans et la gratuité de cette utilisation.

Un refus de ma part aura pour conséquences, soit de m'écarter lors des prises de vues, soit de masquer mon visage.

Acceptée

Refusée

Autorisation au transport :

J'autorise l'association CS2L à transporter notre enfant dans les véhicules loués par celle-ci (bus, minibus, voiture), selon la législation en vigueur.

De même, j'autorise le transport de notre enfant dans un véhicule d'un bénévole de l'association CS2L, dans le cas où le véhicule loué n'aurait pas assez de places, ou dans le cas où le déplacement se ferait sans véhicule loué.

Acceptée

Refusée

Gestion informatisée.

Les informations que vous nous communiquez font l'objet d'une gestion informatisée. L'accès à ces données est strictement limité à l'usage interne du club et ses déclarations légales (FFS, UFOLEP). Conformément au règlement européen (RGPD), vous disposez d'un droit d'accès et de rectification à ces informations. Vous pouvez, pour des motifs légitimes, en demander l'effacement de nos fichiers (Droit à l'oubli).

J'ai pris connaissance de la règle de droit à l'oubli appliquée au sein du club.

VOIR ET REMPLIR AU VERSO

Calcul du prix à payer :

(se référer au tableau des cotisations)

Paieement par chèque à l'ordre du CS2L ; ou par carte bancaire au Club

Cochez les cases qui vous concernent et selon votre situation (jeune, adulte, choix fédé....)

Reporter le prix figurant dans le tableau des cotisations.

N'hésitez pas à demander conseil aux responsables des inscriptions. Permanence les mercredis de 17h à 20h.

Moniteur / Educateur

Compétiteur, (attention l'âge donnant droit au tarif jeune est différent selon la fédération)

Enfant des mercredis

Pratiquant loisir

Cotisation, code Club						
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> Adhésion Club CS2L = € </div>	+	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> LIC.UFOLEP = € </div>	+ / ou	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> LIC.FFS = € </div>	=	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
-		-		-		=
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> Réduc. Famille = € </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> Réduc. autre = € </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> Carte M'RA = € </div>		<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
						=
TOTAL A PAYER						

En cas de règlement multi-fiches, nom du payeur :

Règlement : le ___ / ___ / ___ Bqe _____ Mode _____ N°si chq _____ Montant _____ €

Disciplines pratiquées ou que vous aimeriez pratiquer :

- | | | | | |
|---|---|--|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ski alpin | <input type="checkbox"/> Ski de fond | <input type="checkbox"/> Biathlon | <input type="checkbox"/> Combiné nordique | <input type="checkbox"/> Saut à ski |
| <input type="checkbox"/> Ski freestyle | <input type="checkbox"/> Ski de vitesse | <input type="checkbox"/> Snowboard | <input type="checkbox"/> Télémark | <input type="checkbox"/> Rolleski |
| <input type="checkbox"/> Ski de randonnée | <input type="checkbox"/> Randonnée nordique | <input type="checkbox"/> Ski sur herbe | <input type="checkbox"/> Randonnée pédestre | |

Je certifie avoir pris connaissance de toutes les clauses des conditions générales d'inscription.
 Je déclare exacts et sincères tous les renseignements portés sur la présente fiche recto et verso.
 En adhérant au club du CS2L, je m'engage à accepter et respecter les statuts de l'association,
 ainsi que son règlement intérieur (affiché au local et sur site internet).

Date : ___ / ___ / _____

Signature (intéressé ou représentant légal)