



**Je vous prie de bien vouloir inscrire mon enfant pour la saison 2020/2021**

Nom de l'élève : ..... Prénom de l'élève : .....

Nom des parents (si différent) : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : ..... Portable : .....

Adresse e-mail : .....

Groupe : .....

**Seuls les dossiers d'inscription complets seront pris en compte :**

- \* 1 photo d'identité
  - \* Certificat médical (valable 3 ans)
  - Règlement : Montant : ..... Nombre de chèques : .....
- à l'ordre de l'association de « L'AVENIR DE TRIEL »

<p><b><u>Droit à l'image :</u></b> J'autorise l'avenir de triel à utiliser sans contrepartie les photos ou mon enfant figure, prise dans le contexte des cours et des activités organisées par le club.</p> <p><input type="checkbox"/> Oui    <input type="checkbox"/> Non</p>	<p><b><u>Pour les réinscriptions uniquement :</u></b></p> <p>Date du dernier certificat médical fourni : .....</p> <p>(Merci d'en conserver une copie.)</p> <p><input type="checkbox"/> J'atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé. Fiche Cerfa n° 15699 01</p>
<p>Je, soussigné(e), _____, reconnais <b><u>avoir pris connaissance du règlement intérieur</u></b> ( l'assiduité, la ponctualité et la participation aux compétitions, gala et démonstrations sous peine d'exclusion et de l'achat de la tenue obligatoire pour ces manifestations).</p>	<p><input type="checkbox"/> J'autorise les responsables de « L'AVENIR DE TRIEL » à faire procéder aux soins et interventions qui s'avèreraient nécessaires en cas d'urgence.</p>

**Rappel :**

Vos enfants sont couverts en responsabilité civil accident. Notre assurance collective ne couvre pas les soins médicaux éventuels. Pour cela il faut prendre une assurance individuelle accident. Pour ce faire vous pouvez, si vous le souhaitez, contacter notre assureur (Axa assurance)

Date :

Signature des Parents : (précédé de « lu et approuvé »)