



ROLLING SKULL
(ex Skate Bergusia)
Association loi 1901
99 rue de la Libération
38300 Bourgoin-Jallieu

FORMULAIRE INSCRIPTION

Skateboard / Saison 2019-2020

NB: Il n'y a pas de cours pendant les vacances scolaires (zone A). Les absences ne pourront être ni déduites ni remboursées. Toutefois dans certains cas (maladie, blessure, ...) et en fonction des possibilités elles pourront être rattrapées.

Important: Ni le moniteur, ni l'association ne sont responsables des enfants en dehors des cours. Le cours terminé, l'enfant n'est plus sous la responsabilité de l'association ni du moniteur mais sous celle des parents ou du tuteur légal.

IDENTIFICATION DE L'ELEVE

Nom : Prénom : Age :

Adresse :

Téléphone : E-mail :

Problème particulier à signaler au moniteur (santé, allergie, lunettes, asthme, ...):
.....

CHOIX DU COURS

| Sélectionner le cours (cocher une case) : | |
|---|--------------------------|
| mercredi de 14h00 à 15h30 | <input type="checkbox"/> |
| samedi de 9h00 à 10h30 | <input type="checkbox"/> |
| samedi de 10h30 à 12h00 | <input type="checkbox"/> |

| Sélectionner la formule (saisir le montant) : | Montant | |
|--|----------|--------------------------|
| Cycle 1 : de septembre à décembre 2019 (12 cours) | 162,00 € | <input type="checkbox"/> |
| Cycle 2 : de mars à juin 2020 (12 cours) | 162,00 € | <input type="checkbox"/> |
| Annuel : Cycle 1 + Cycle 2 (tarif valable pour l'inscription aux 2 Cycles en 1 seule fois) | 254,40 € | <input type="checkbox"/> |
| Adhésion annuelle (sept 2019 à août 2020) | 10,00 € | <input type="checkbox"/> |
| Total à payer (adhésion + forfait) | | |

MODE DE PAIEMENT

Chèque(s) libellé(s) à l'ordre de Rolling Skull (10 maximum) : nombre x montant =
(Inscrire date d'encaissement au dos de chaque chèque)

Espèces (remise d'une facture)

Pack loisirs : le Pass'sport (15 €) Pass'sport découverte (4€)

PASS'Région avantage licence sportive = réduction immédiate de 30 € sur le règlement de la cotisation annuelle pour la prise d'une licence assurance

fédérale numéro de la carte PASS'Région date de naissance du titulaire.....

Coupon sport ANCV : nombre x montant unitaire..... =

AUTORISATION D'INTERVENTION MEDICALE EN CAS DE BESOIN

Un accident, même s'il est peu probable, est toujours possible. Dans ce cas, l'évacuation se fait vers le centre hospitalier le plus proche.

Je soussigné(e), représentant(e) légal(e) / tuteur légal (barrer la mention inutile) de l'enfant

....., autorise le responsable de l'activité à prendre toutes les mesures nécessaires pour l'orientation de mon enfant vers le centre hospitalier le plus proche.

DROIT A L'IMAGE / PROTECTION DES DONNEES

J'autorise l'association Rolling Skull à photographier ou filmer mon enfant dans son activité. Cette utilisation ne peut être faite que dans un cadre sportif et pédagogique. Conformément à la loi, le libre accès aux images concernant mon enfant est garanti. Je pourrai donc à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et je dispose du droit de retrait de ces images si je le juge utile. Les données recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le président de l'association à des fins de suivi des effectifs et d'envoi d'informations par l'association. Elles sont conservées pendant la saison, seule l'association en a l'accès et elles ne seront en aucun cas cédées ou vendues à des tiers. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier ou supprimer en contactant : rollingskullaura@gmail.com.

Date :

Signature du tuteur légal, précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé » :