



INSCRIPTION AU C.P.A.C. SAISON 2021/2022

Club Patinage Artistique Chamonix (C.P.A.C) affilié Club des Sport Chamonix (C.S.C)

A remplir par le CPAC :

Documents : Photos Règlement Q Santé et/ou certif Fiche anti doping Pièce d'identité Pass sanitaire

GROUPE :	Panpan <input type="checkbox"/>	Vert <input type="checkbox"/>	Rose <input type="checkbox"/>	Bleu <input type="checkbox"/>	Photo du patineur
	Turquoise <input type="checkbox"/>	Orange <input type="checkbox"/>	Violet <input type="checkbox"/>	Ice Pass <input type="checkbox"/>	
	Jaune <input type="checkbox"/>	Synchro <input type="checkbox"/>	Rouge Pass <input type="checkbox"/>	Pass Plus <input type="checkbox"/>	
	Rouge <input type="checkbox"/>	* Comité <input type="checkbox"/>	*★ Encadrant <input type="checkbox"/>	* Bénévole <input type="checkbox"/>	
REGLEMENT :	Montant payé				2 photos à fournir
	Date				
	Mode				
	A noter				
Enfant patineur	<input type="text"/>	Adulte patineur	<input type="text"/>	A cocher si plusieurs membres de la même famille	<input type="text"/>
	*Réception du certificat d'honorabilité	<input type="text"/>	★ Réception de la carte professionnelle	<input type="text"/>	
	N° carte Pass Région (Lycéens)	<input type="text"/>	Bon Cie du Mt Blanc	<input type="text"/>	

Merci de bien vouloir remplir toutes les cases ci dessous

Renseignements patineur

Nom du patineur _____ Nom de jeune fille (pour les adultes) _____

Prénom du patineur _____ Nationalité _____

Date de naissance _____ Ville de naissance _____

Dép de naissance _____ Pays de naissance _____

Adresse complète ** _____

** adresse de l'autre parent si différent de l'enfant _____

Téléphone patineur _____

Adresse mail patineur _____@_____

Renseignements famille

Nom et prénom mère _____ Nom et prénom père _____

Téléphone mère _____ Téléphone père _____

obligatoire pour les mineurs

obligatoire pour les mineurs

Adresse mail mère _____@_____

obligatoire pour les mineurs

Adresse mail père _____@_____

obligatoire pour les mineurs

D'autres personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom et prénom _____ Tél _____

obligatoire

Nom et prénom _____ Tél _____

obligatoire

Informations médicales importantes :

1 - Je porte à la connaissance des dirigeants du CPAC et du personnel encadrant l'activité toute information médicale importante me concernant (pour adulte pratiquant) ou concernant mon enfant tels que les allergies, les maladies chroniques (asthme ...) ainsi que les traitements en cours :

2 - J'autorise les dirigeants du CPAC et le personnel encadrant l'activité, à prendre toutes mesures d'urgence qu'ils estimeraient nécessaires en cas d'accident grave survenant à mon enfant ou moi-même (rayer la mention inutile) pendant l'activité ou les déplacements liés à cette activité.

oui	non
-----	-----

Autorisation Parentale et Respect de la Charte :

Je, sus mentionné, père/mère représentant légal de l'enfant concerné par cette inscription ou pour ma propre inscription, atteste que :

1 - j'autorise mon enfant à participer à l'activité de la section (*rayer si mention inutile pour un adulte patineur*).

2 - j'ai pris connaissance et j'accepte toutes les dispositions de la Charte du CPAC et du Code de Bonnes Conduites, qui est applicable à tous les adhérents et, en particulier, des clauses en sus concernant mon groupe ou celui de mon enfant.

3 - j'accepte que le CPAC, affilié au CSC, décline toute responsabilité en cas de vol, bris ou perte des biens personnels pendant l'activité

4 - j'autorise expressément le CPAC et/ou le CSC à utiliser, faire utiliser, reproduire, faire reproduire le nom, l'image, la voix et la prestation sportive de mon enfant, ou moi-même, dans le cadre de la communication du CPAC et/ou du CSC en vue de toute exploitation directe ou sous forme dérivée de la vie du CPAC, y compris sur les sites web du CPAC et/ou du CSC.

5 - j'autorise mon enfant à venir et repartir seul(e) pour les séances de patinage et autres activités organisées par le CPAC dans la vallée de Chamonix :

oui	non
-----	-----

(*clause à rayer si mention inutile pour un adulte patineur*)

6 - je m'engage à être benevole lors des manifestations organisées pas le CPAC

Fait à (ville)

Signatures précédées de la mention "**lu et approuvé**"

Le ou les représentant(s) légal(aux) et/ou l'adulte en son propre

--

Le (date)

le patineur pratiquant l'activité

--

Le CPAC étant adhérent à la FFSG (Fédération Française des Sports de Glace), en devenant membre le patineur est titulaire d'une licence loisir ou compétition selon son groupe d'appartenance. Avec la licence je bénéficie d'une assurance avec Générali dont je peux obtenir les détails auprès du CPAC.

L'inscription à la section n'est pas valable qu'avec la fourniture d'un dossier complet. Sans dossier complet le patineur n'aura pas le droit d'accéder au cours.

Conformément à la loi 'informatique et Libertés' du 6 janvier 1978 vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant auprès de la section CPAC du CSC