

Trampo : 1 séance 2 séances 3 séances

Tumbling : 2 séances 3 séances

GAC: 1 séance 2 séances 3 séances



12 bd Albert 1er ou
5 allée Pierre de Coubertin
35200 Rennes
☎ : 02.99.31.71.17
ou 02.23.40.25.76

Bureau : **Entraîneur :** **Juge :**

Adultes : **Parents Acro :**

Petits acrobates : **Ecole Acro :** **Détection :**

Photo

SPORTS ACROBATIQUES

ADHESION 2018-2019

ETIEZ-VOUS ADHERENT AU CPB SPORT ACRO LA SAISON PRECEDENTE ^(*) : OUI - NON

En majuscules SVP

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

NATIONALITE : SEXE : F M

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

Un numéro de portable et une adresse mail sont absolument nécessaires :

TEL mère : Courriel : @

TEL père : Courriel : @

TEL adhérent : Courriel adhérent : @

Chèque(s) bancaire(s).....

Chèques vacances

Dispositif «Sortir»

Espèces

Autres

Certificat médical

Assurance FFG signée

Photos

AUTORISATION MEDICALE

Je soussigné (e), **NOM :** **PRENOM :**
responsable légal(e) autorise le médecin consulté en cas d'urgence, à effectuer toute intervention médicale,
chirurgicale ou d'anesthésie que nécessiterait l'état de santé de mon enfant :

NOM: **PRENOM :**

Antécédents chirurgicaux/médicaux - Allergies médicamenteuses ou autres - :

AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE : **Autorise** **Refuse**

Le Cercle Paul Bert, diffuse des images et des vidéos sur lesquelles mon enfant apparaît pour agrémenter les sites Internet de l'association et des fédérations dirigeantes, des articles de presse. Pour ce faire et conformément à la loi relative au droit à l'image, nous vous demandons une autorisation de diffusion.

JOURS	HORAIRES	Fait à le Signature précédée de la mention « lu et approuvé ».
LUNDI		
MARDI		
MERCREDI		<i>père</i> <i>mère</i>
JEUDI		
VENDREDI		CONTRAT MORAL Je m'engage à être présent(e) et ponctuel(le) à tous les entraînements
SAMEDI		Signature du sportif/ de la sportive

IMPORTANT : Vous ne serez inscrit et couvert par l'assurance du club que lorsque nous aurons réceptionné votre demande d'adhésion **COMPLETE**.

Il sera **IMPOSSIBLE** de pratiquer sans avoir adhéré au club et rendu le dossier complet

ATTENTION : AUCUNE COTISATION NE SERA REMBOURSEE A LA SUITE DES 2 SEANCES D'ESSAI AUTORISEES

PARKING

Le parking de la salle des sports acrobatiques est réservé aux salariés du CPB et au Pôle France. Chaque véhicule y stationnant sans autorisation pourra être enlevé par la fourrière. Il est conseillé d'utiliser le parking de la piscine – boulevard Albert 1^{er}

Signature du sportif / si majeur(e)
de la sportive

Signature père

Signature mère

A JOINDRE IMPERATIVEMENT AU PRESENT FEUILLET

- la cotisation selon la tarification du groupe Trampoline et Sports Acrobatiques, par chèque au nom du CPB Trampoline et sports acrobatiques (paiement possible en 3 fois), ou autres modes de paiement tels que chèques vacances, chèque sport, espèces.
- 1 certificat médical, **OBLIGATOIRE** pour tous, attestant la non-contre indication à la pratique des sports acrobatiques
- 2 photos d'identité

Comment régler la cotisation ?

Chèque : à l'ordre de CPB TSA

Chèques Vacances

Carte Sortir! : renseignez-vous auprès du CCAS si vous pouvez bénéficier de ce dispositif. Si c'est le cas, le CCAS va compléter votre attestation de prise en charge que vous devrez nous retourner.

Un chèque caution (montant de la cotisation) vous sera demandé en attendant les aides.