



Amis de l'Instruction Laïque d'Eyguières

Fiche d'inscription activité sportive saison 2021 2022

Participant mineur

Version R1 du 02 juin 2021

ACTIVITE SPORTIVE :

NOM / PRENOM du participant :

Date de naissance du participant :	<input style="width: 150px; height: 50px;" type="text"/>	Sexe : (pour statistiques)	Féminin <input type="checkbox"/>	Masculin <input type="checkbox"/>	<u>Enfant et baby</u> : né après le 01/09/2011 <u>Ado et pré-ado</u> : né entre le 31/08/2004 et le 01/09/2011 <u>Adulte</u> : né avant le 31/08/2004
---	--	-----------------------------------	---	--	---

Les données ci-après correspondent à celles du représentant légal

NOM Prénom	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
ADRESSE :	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
E-mail :	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Téléphone :	<input style="width: 95%;" type="text"/>

MONTANT DE LA LICENCE :	<input style="width: 80%;" type="text"/>	0€ si la licence est déjà prise dans l'activité A.I.L suivante : _____
MONTANT DE LA COTISATION :	<input style="width: 80%;" type="text"/>	
TOTAL :	<input style="width: 80%;" type="text"/>	

Possibilités de règlements :		<i>Si 2 chèques : Chèque 1 : licence + 1/2 cotisation Chèque 2 : 1/2 cotisation Chèque(s) à l'ordre des A.I.L. Eyguières et à dater du jour de leur établissement</i>
<i>1 ou 2 chèques</i>	Montant chèque 1 :	<i>Encaissé à l'inscription</i>
	Montant chèque 2 :	<i>Encaissé en janvier</i>
	Montant ancv :	<i>Chèques vacances et coupons sport ancv</i>
	Montant Collégien de Provence ou e-Pass Jeunes :	<i>QR Code de la carte :</i>
	Montant espèces :	<input style="width: 250px; height: 25px;" type="text"/>
	Montant avoir 2020 2021 :	

Pour certaines activités, prévoir au cours de la saison une participation (environ 20€) pour les costumes des manifestations A.I.L.

L'association a souscrit une assurance collective multirisque pour ses adhérents qui comprend la garantie responsabilité civile obligatoire et une garantie individuelle accident de base. Si vous souhaitez une option complémentaire individuelle de personnes, contacter le responsable de l'activité.

Si le nombre d'adhérents inscrits à une activité n'atteint pas le nombre de participants critique par plage horaire défini par le Conseil d'Administration de l'association, celui-ci se réserve le droit de fermer l'activité ou le cours ou de faire évoluer les créneaux horaires.

Toute année commencée est due, sauf si l'activité est interrompue pour motif de maladie justifié par un certificat médical ou pour déménagement justifié par courrier et approuvé par le Conseil d'Administration de l'association.

L'inscription implique l'adhésion à nos statuts et au règlement intérieur des adhérents visibles sur le site ail-eyguieres.org

En tant qu'adhérent à l'association, vous acceptez les dispositions suivantes : Les données à caractère personnel vous concernant sont destinées à la gestion interne aux A.I.L. Eyguières et aux organismes délivrant les licences (UFOLEP). Elles seront supprimées à l'expiration d'un délai de 10 ans après l'arrêt de votre adhésion.

Vous disposez d'un droit individuel d'accès, de rectification, d'opposition et de suppression de vos données Ce droit peut s'exercer à tout moment en adressant une demande à l'adresse : administration@ail-eyguieres.org.

Fait à Eyguières, le	<input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/>	<u>SIGNATURE</u>	<input style="width: 300px; height: 30px;" type="text"/>
		<u>du représentant légal :</u>	

CERTIFICAT MEDICAL ou ATTESTATION

Possibilité de fournir un certificat médical ou de remplir le questionnaire de santé UFOLEP pour mineur avec les dispositions suivantes : Si OUI à une ou plusieurs questions, certificat médical obligatoire Si NON à toutes les questions, attestation ci-dessous à compléter

CERTIFICAT MEDICAL
Le certificat médical doit dater de moins de 11 mois, et attester de l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou, le cas échéant, de la discipline concernée

ATTESTATION
Je, soussigné(e) Mme / Mr (Nom et prénom du représentant légal) certifie que toutes les réponses du questionnaire de santé UFOLEP pour mineur sont négatives Pour faire valoir ce que de droit. A le Signature :