FICHE D’INSCRIPTION ASB 2022/2023

**SKI ALPIN COMPETITION**

**Nom** …………………………………………… **Prénom** :………………………………… **Licence n°** :……………….(\*)

**Date naissance** :…………………………………………

**Adresse** :………………………………………………… **Code postal** …..…….……. **Ville** ………………………………

**Tél** :…………………….….. ………….. **Mail** ………………………..………………….. …………………………………

**COTISATION**

**Adhérent AS Barétous :**  **400 €** Toutes catégories

**Paiement à effectuer par virement (RIB ASB en pièce jointe) le :** 15 janvier Montant : 200 € 15 février : Montant 200 €

**Ou vous avez la possibilité de régler 400 € à l’inscription.** Tout virement doit mentionner dans le libellé ( Nom, Prénom du compétiteur, 1er ou 2ème acompte) en complément veuillez envoyer un double par mail à Nini HOURTICQ, trésorière : [pascal-hourticq@wanadoo.fr](mailto:pascal-hourticq@wanadoo.fr)

**TRES IMPORTANT : TOUT LICENCIE N’ETANT PAS A JOUR DES COTISATIONS DE L’ANNEE PRECEDENTE (adhésion, matériel ou autre) AURA SON INSCRIPTION REFUSEE.**

1. **En cas d’accident, les responsables de l’AS Barétous s’efforcent de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez nous faciliter la tâche en nous donnant au moins un n° de téléphone :**
2. 1a. N° portable père ………………………………… 1b. N° portable mère…………………………………….

2. N° d’une personne susceptible de vous prévenir rapidement : ……………………………….

## AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné (e) Mme, Mr ……………………………………………………………………………. père, mère, tuteur (1)

Adresse…………………………………………………………………………………………………………………….

**Responsable de** (2) ……………………………………………………………………

Oui non (1) autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées par l’AS Barétous ski pour la saison **2022/2023**

Oui non (1) Autorise les entraineurs ou responsables de l’AS Barétous à prendre toutes les mesures d’urgence en cas d’accident pouvant survenir à mon enfant

Oui non (1) Autorise les entraineurs ou responsables de l’AS Barétous à reprendre l’enfant à sa sortie de la clinique ou établissement de soins suite à une intervention au service d’urgence (radio, examen)

Oui non (1) Autorise les responsables de l’AS Barétous à prendre des photos où pourrait figurer mon enfant dans le cadre des activités du club et autorise la diffusion de celles-ci auprès de la presse locale, publications club , blog .

En cas de refus de la famille, le jeune devra se signaler au photographe et sortir du champ pour ne pas apparaitre sur les clichés

Oui non (1) l’enfant est-il allergique ……………………. Si oui à quoi ?.........................................

Oui non (1) Le carnet de vaccination est-il à jour ?

**N° et adresse du centre de sécurité sociale** ……………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

**N° et adresse assurance complémentaire** ………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

**Nom et adresse/Tél : du médecin traitant**………………………………………………………………………………

(1) rayer la mention inutile (2) Nom de l’enfant

**LICENCE**

Licence **Compétiteur Adulte** né en 2007 ou avant : montant : 131,40 €,

Licence **Compétiteur Jeune** né de 2008 à 2014 : montant : 105,40 €,

Paiement par virement total séparé de l’adhésion avec : Nom, Prénom du compétiteur, en complément veuillez envoyer un double par mail à Nini HOURTICQ.

Envoi par mail du questionnaire santé à jean Michel Mirassou : [jean-michel.mirassou@outlook.fr](mailto:jean-michel.mirassou@outlook.fr)

**ATTENTION : Le questionnaire santé est obligatoire pour toute délivrance de licence.**

**Si une réponse est positive, il y a obligation du certificat médical délivré par le médecin traitant**

Date et signature des parents :