



STRASBOURG UNIVERSITE CLUB

SECTION FLOORBALL – LES SENTINELLES

Club affilié à la Fédération Française de Floorball n° 067001

Agrément Ministériel Jeunesse et Sports : 4344 - Siret : 40879061600010 - APE : 8551z

www.strasbourgfloorball.fr / contact@strasbourgfloorball.com

INSCRIPTION SAISON 2021 / 2022



Nom : Prénom : Né(e) le :

Adresse :

C.P. : Ville : Nationalité :

Lieu de naissance :

N° tél. : Portable : Sexe : M F

Adresse Email :

Personne à prévenir en cas d'urgence : N°tel :

Scolaire / Lycéen Etudiant Sans emploi autre profession :

Diplôme : B.E. B.E.F. B.I.F. autre diplôme :

Catégorie

Compétition adulte *Créneaux du Mardi et Vendredi*

Loisir Adulte: *Créneau du Vendredi*

Jeunes: *Créneau du samedi*

COTISATION SAISON 2021/ 2022

<input type="checkbox"/> Compétition senior - licence+assur.+SUC)	130€
<input type="checkbox"/> Compétition senior étudiant - (licence+assur.+SUC)	110€
<input type="checkbox"/> Loisir Floorball senior - (licence+assur.+SUC)	80€
<input type="checkbox"/> Jeunes (-16 ans) (licence+assur.+SUC)	80€
<input type="checkbox"/> Location annuelle de matériel de gardien (joindre une caution de 250 €)	... €
TOTAL :..... €	

Joindre obligatoirement à votre inscription : (NE RENDEZ VOTRE DOSSIER QUE S'IL EST COMPLET)

- Le présent formulaire d'inscription dûment renseigné et signé (4 pages)
- le certificat médical établi sur le talon ci-joint (avec la mention « apte à pratiquer le floorball en compétition ») si nouvelle inscription ou certificat datant de plus de 3 ans
- votre chèque à l'ordre du SUC FLOORBALL

Aucune adhésion ou licence ne pourra donner lieu à un remboursement partiel ou total en cours de saison

Ne pas remplir :

Banque : Nom – adresse si différent :

Chèque n° : Montant : € N° licence : Date : / /

Autorisation de droit à l'image

Je soussigné Autorise / n'autorise pas(1) le SUC FLOORBALL à me photographier / à photographier mon enfant (1) dans le cadre des activités de l'association (compétitions, entraînements, animations, sorties...) et à publier ces photos pour les usages suivants: publications sur le site internet du club, sur les réseaux sociaux, illustration de brochures et prospectus décrivant les activités de l'association

Cette cession de droit est effectuée à titre gratuit et valable pour la saison sportive en cours pour la prise de vue des photos et reste valable sans limitation de durée pour leur publication. La personne photographiée peut à tout moment demander le retrait de sa/ses photos sur le document où elles apparaissent. La publication des images, légendes et commentaires accompagnant la publication ne devront pas porter atteinte à la dignité de la personne représentée, ni à sa vie privée et sa réputation. Pour des questions pratiques, si je refuse d'apparaître sur des documents pouvant être utilisés comme communication du club, je m'abstiens de figurer sur les photos de groupe.

Fait à : le :

Signature de l'adhérent(e)
ou de son (sa) représentant(e) légal(e) :

(1) barrer la mention inutile

Engagement

En adhérent(e) au SUC section FLOORBALL

Je m'engage sur l'exactitude des renseignements fournis et à signaler tout changement au Président du club.

Je m'engage également à respecter l'ensemble des membres du club, responsables et entraîneurs, ainsi que l'ensemble du travail fourni bénévolement par l'ensemble des adhérents.

Je m'engage également à représenter au mieux le club lors de tous les événements liés à la pratique sportive.

Fait à : le :

Signature de l'adhérent (e)
ou de son (sa) représentant (e) légal(e) :

AUTORISATION PARENTALE A SIGNER
(Obligatoire pour toutes les catégories jeunesse, même junior)

Je soussigné (e) père /
mère*

de l'enfant

autorise mon fils / fille* à pratiquer le floorball au sein du Strasbourg Université Club section
Floorball

J'autorise en outre les responsables du club (entraîneurs, président ou accompagnateurs à
prendre toutes les dispositions d'urgence utiles et nécessaires en cas d'accident survenu
lors d'un entraînement ou d'une compétition.

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Mme / M* :

Tél. : / / / / Mail :@.....

Ou Mme / M* :

Tél. : / / / / Mail :@.....

Fait à :, le / /

Signature

Certificat Médical

Je soussigné (e), Docteur, certifie
que

Mme, M* :

Ne présente aucune contre-indication à la pratique des activités physiques et sportives
(dans le cas d'une première licence sportive)

Ne présente aucune contre-indication à la pratique du floorball en compétition

Fait à :, le / /

Signature et cachet du médecin avec son N° de pratiquant.