

Activité : _____



CARTE ADHERENT Saison : ____/____ CLAP Asso

Cours-le et à...h : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____ Sexe : F ou M (h)

Pour la même activité et licencié(e) dans un autre club ou licencié(e) l'année précédente dans un autre club, N° de licence: _____

Adresse : _____

C.P. : _____ Ville : _____

Tél. portable : _____

Tél. fixe : _____

Courriel : (écrire en script et lisible) _____

(Le courriel sert pour vous informer via le site du clap et consulter votre licence via la fédération)

Activité professionnelle (vous ou parents ou conjoint(e)) : _____

Feuillets

Blanc /Inscription

Bleu / Animateur

Canari / Adhérent

Renouvellement ou **Nouvelle** activité

CLAP ASSO BP4 45310 PATAY Tél. : 02 38 75 78 24 ou 06 60 96 91 98

Courriel: clapresponsable@orange.fr Site : www.clap-patay-45.com

Nom du porteur du chèqueier : _____

(Eviter les centimes)

Banque _____

1^{er} chèque : _____ € N° du chèque _____

2^e chèque : _____ € N° du chèque _____

3^e chèque : _____ € N° du chèque _____

Espèces : _____ €

Coupon sport: _____ € ANCV SPORT

Ticket CAF: _____ € Loiret (seulement)

CE: _____ € N° du chèque _____

€

Montant total à régler

Faire un chèque du montant équivalent au remboursement CE, celui-ci sera redonné à réception du règlement. Au dos du chèque, mettre « C E, la société et date approximative du paiement ». En cas de non-paiement du CE, encaissement de celui-ci.

- **Obligation de remplir ce formulaire** avant de commencer une activité. Il est **obligatoire de finaliser son inscription avant le début le 1^{er} cours.**

Aucun essai sans fiche d'inscription, mais vous pouvez observer un cours.

- En cas de désistement durant la saison et quelle qu'en soit la raison, l'adhésion, la cotisation et la licence restent dues. Il ne sera procédé à aucun remboursement.

- **Avant de laisser votre enfant seul et pour sa sécurité, assurez-vous de la présence de l'animateur dans la salle de cours.**

- L'heure indiquée est l'heure du début des cours, **les participants** doivent être **présents 10 mn avant** puis soyez présent **10 mn avant** l'heure de la fin du cours.

- Le Clap dégage toute responsabilité en cas d'accident ou de dégradation avant et après le cours.

- Le feuillet jaune sert de « Carte Adhérent », il doit être présentée à l'animateur en début du cours.

- Vous devez respecter le règlement du clap, pour le consulter, allez sur le site du Clap.

Signature de l'adhérent ou de son tuteur

- **Obligation pour les activités physiques de consulter un médecin** qui donnera l'accord à la pratique de l'activité ; L'adhérent certifie d'une bonne condition physique avant chaque début de cours. Il peut être consulté plusieurs fois dans la saison. En cas de problème, l'animateur se réserve le droit de vous refuser dans son activité, pas de remboursement possible. Pour tout problème de santé, confiez-vous à votre animateur.

- Faites signer le **passport** pour certaines activités. (Délai 2 semaines)

Je m'engage à fournir mon « **certificat ou questionnaire** » avant le _____

J'ai fourni mon « **certificat médical** » à l'inscription pour mon activité sportive, de danse ou de Loisirs.

J'ai fourni mon « **questionnaire de santé** » suivant la réglementation en vigueur.

Je pratique une activité de dessin ou arts créatifs, **je n'ai pas besoin de certificat.**

Cochez la case avant...

Signature de l'adhérent ou de son tuteur

Des **infos, des résultats ou des photos** en groupe sont mises dans la presse écrite, réseaux sociaux, sur le site du Clap ou sur le site de la mairie. Sans réponse, vous acceptez par défaut.

J'accepte Je refuse

Cochez la case avant...

Signature de l'adhérent ou de son tuteur

Assurance complémentaire, souhaitez-vous souscrire une indemnité contractuelle couvrant les dommages corporels auxquels la pratique du sport peut vous exposer ?

Je souhaite être recontacté ou couvert par l'assurance de cette fédération sportive ci-dessus

Je souhaite être recontacté ou couvert par l'assurance du clap

Je ne souhaite pas être recontacté, j'ai une assurance personnelle couvrant les dommages corporels

Cochez la case avant...

Signature de l'adhérent ou de son tuteur

Les **Informations recueillies** sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le clap Pour la gestion des licences, certificats médicaux ainsi que la gestion des cours. Elles sont conservées pendant quatre ans et sont destinataires aux responsables, animateurs et fédérations. Conformément à la loi Informatique et libertés, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier En contactant : clapresponsable@orange.fr Le clap ne fait pas de démarche téléphonique.

Information et liberté

Signature de l'adhérent ou de son tuteur

FACTURE pour le C.E.

Je soussigné, responsable du Clap asso, _____ certifie que l'adhérent nommé ci-dessus est **adhérent au**

CLAP Asso depuis le _____ et seulement pour cette saison.

Celui-ci est en règle pour les paiements de son inscription et de sa licence si besoin.

(Faites une photocopie de ce feuillet pour votre CE)

Signature du représentant du clap asso

Date :