



ROLLER



Adhésion 2023/2024
12 septembre 2023 au 30 juin 2024

INSCRIPTION EN TANT QUE :

- Scolaire Étudiant (28 ans maximum à la date de l'inscription)
 Actif Bienfaiteur/Honoraires
 Dirigeant/Entraîneur

MODE DE RÈGLEMENT :

- Carte Bancaire Chèque bancaire
 Espèces
 Coupon Sport Réduc-Sport
 CAF Ticket Loisirs Montant :
 Comité d'entreprise Montant :

- 1^{ère} inscription Renouvellement

L'inscription comprend : la cotisation omnisports (40 €) + la cotisation section

- Adulte / Enfant : **180 €**
 Etudiant / Chômeur: **160 €**
 2 membres de la même famille : **320 €**
 3 membres de la même famille : **465 €**
 4 membres de la même famille : **600 €**

TARIF

€

Si déjà licencié, n° de licence

MAJEURS : CERTIFICAT MÉDICAL (valable 3 saisons)

- Pour les années N+1 et N+2, répondre au questionnaire santé téléchargeable sur le site :
S'il est répondu « oui » à l'une des questions : fournir **un certificat médical précisant la non contre indication à la pratique du roller (mention EN COMPÉTITION pour ceux qui souhaitent).**
- S'il est répondu « non » à TOUTES les questions : fournir **l'attestation téléchargeable sur le site** et conserver le questionnaire.

MINEURS : remplir le QUESTIONNAIRE SANTÉ

- S'il est répondu « oui » à l'une des questions : fournir **un certificat médical téléchargeable sur le site précisant la non contre indication à la pratique du roller** (faire ajouter en compétition si le mineur souhaite faire de la compétition).
- S'il est répondu « non » à TOUTES les questions : fournir **l'attestation téléchargeable sur le site** et conserver le questionnaire.

NOM : **Prénom :** **Sexe :** F M

Date de naissance : **Nationalité :**

Adresse :

Complément d'adresse :

Code Postal : **VILLE :**

Tel fixe : **Tel portable :** **Tel professionnel :**

Adresse e-mail : (obligatoire et en majuscule)@.....

POUR LES MINEURS : Mention manuscrite du représentant légal autorisant la pratique du Roller

Représentant légal 1 - Nom : Prénom : Téléphone :

Représentant légal 2 - Nom : Prénom : Téléphone :

J'accepte que mes coordonnées soient diffusées aux partenaires du PUC : OUI NON

J'autorise le PUC à photographier ou filmer mon enfant ou moi-même lors des activités sportives et à utiliser ces images ou vidéos * : OUI NON

* Les photos et vidéos prises lors des activités sportives seront conservées pendant une durée de 5 ans. Elles pourront être utilisées dans le cadre de la communication du club : réseaux sociaux, site internet, newsletter, affiches, flyers, présentation interne, plaquette. Toute utilisation dans un but commercial fera l'objet d'une demande spécifique.

AUCUN REMBOUSEMENT NE SERA FAIT EN CAS D'ARRÊT DE L'ACTIVITÉ

Je déclare adhérer au Paris Université Club, et demande à être sur la liste de ses membres, et m'engage à me conformer aux statuts et au règlement intérieur du club.

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Fiche adhérent n°
Créée ou réactualisée le
Carte délivrée le
Observations
.....

Date de l'inscription :

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

**1 PHOTO À
AGRAFER ICI
(pour 1^{ère}
inscription)**

INFORMATIONS CONCERNANT L'ASSURANCE

Le PUC vous informe de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance « individuelle accidents ».
Le PUC vous informe de votre droit d'accès et de rectification des informations collectées qui feront l'objet d'un traitement informatique (art.32.6°, loi n° 78-17 du 06/01/1978). Ce droit d'accès s'exerce auprès du secrétariat du club.