



Fiche d'adhésion 2019-2020

FROG DISC SECTION

1^{ère} Inscription (1 disque Frog offert) Réinscription

Renseignements obligatoires

Nom : Prénom : Tel/Mob :
Adresse :

Profession : Mail :

Type de licence: Joueur Loisir Junior Cadre

Autre: Déjà licencié dans un autre club ou UNSS n° de licence :

Club dans lequel tu étais licencié lors de la saison précédente (le cas échéant) :

Accord pour cession de droit à l'image (site web) : Oui Non

Documents à fournir :

- Fiche d'adhésion Frogs Disc Section
- Fiche d'inscription SCA2000 (mettre 0€ pour l'assurance complémentaire, la licence FFDF offre déjà une assurance)
- Attestation (page 4) questionnaire santé [QS-SPORT](#)

Sauf pour :

- ceux non licenciés la saison précédente
 - ceux dont le certificat médical date de + de 3 ans à la date d'inscription iclub
 - ceux qui ont un surclassement ou qui sont en sélection Equipe de France et dont le certificat médical date de + de 1 an à la date d'inscription iclub
- Pour qui il faut un nouveau certificat médical qui doit mentionner la "pratique de l'ultimate en compétition"

- 1 photo d'identité (au format numérique, pour 1^{ère} inscription)
- Règlement de la cotisation (chèque à l'ordre du SCA2000)

Tarifs :	Loisirs	Compétition
Junior (né en 2000 ou après)	30€	55 €
Adulte	75€	95€
Étudiant	30€	55€



[Lien Calendrier Championnats](#)

Créneaux : (ouverts à TOUS les adhérents Loisirs & Compétition)

- lundi 19H30/22H30 Complexe du Lac: entraînement adulte
- mardi 20H/22H30 Gymnase PIAT: entraînement indoor adulte
- jeudi 18H/19H30 Stade Desroys Du Roure: entraînement junior
- jeudi 19H30/22H30 Stade Desroys Du Roure: entraînement adulte
- dimanche 11H/13H Stade des Loges (ou Gymnase Claude Bigot à Morangis): session loisir, maintenue si effectif suffisant (championnats et tournois ayant lieu le WE)



SCA 2000 EVRY

Maison des Sports -206 Rue Pierre et Marie Curie 91000 EVRY-COURCOURONNES

Téléphone : 01.60.77.80.00 E-mail : secretariat.sca2000.evry91@gmail.com

Association loi 1901 déclarée en Préfecture le 02/03/71 sous le n° 0912000456

www.sca2000evry.com

SCA 2000 Evry

SAISON 2019/2020

**ATTENTION : La cotisation est annuelle et ne donne pas lieu à remboursement.
Les parents sont priés de vérifier la présence de l'enseignant avant de laisser leur enfant en cours.**

ACTIVITE : DATE D'INSCRIPTION / / **INSCRIPTION**

Jours et horaires de l'activité..... Groupe..... **REINSCRIPTION**

Dirigeant/bénévole Praticant Licencié(e) : NON OUI N° de licence :

Autres activités pratiquées au SCA 2000 Evry

DOSSIER COMPLET OBLIGATOIRE : certificat médical de moins de 3 mois précisant la discipline + 1 photo

NOM PRENOM

NOM DU REPRESENTANT LEGAL * : Masculin Féminin
(* pour les mineurs si différents des parents)

DATE DE NAISSANCE DE L'ADHERENT :/...../..... LIEU DE NAISSANCE : NATIONALITE :

ADRESSE : N° RUE

CODE POSTAL : VILLE

Téléphone 1 : / / / / Téléphone 2 : / / / /

E-mail :@..... (Très lisible)

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE : Nom..... Prénom.....

Téléphone 1 : / / / / Téléphone 2 : / / / /

Autorisation en cas d'urgence :
Je, soussigné(e) : responsable légal
de l'enfant :, autorise les responsables ou entraîneurs de la section sportive à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'incident ou d'accident.

N° CHEQUE(S)	BANQUE	EMETTEUR DU CHEQUE	MOIS	MONTANT

- Paiement en espèces : DEMANDER UN RECU**
- Droit à l'image :** Le soussigné reconnaît être informé que le SCA 2000 EVRY peut réaliser des photos ou des films de lui-même ou de ses enfants, exclusivement pour des supports en rapport avec l'activité sportive, et ne pas s'y opposer.
- Protection des données :** vos données personnelles sont conservées pour un usage interne uniquement, conformément à la loi de liberté informatique.

Montant de la cotisation€

Assurance complémentaire€

TOTAL€

L'adhésion au SCA 2000 EVRY vaut engagement à respecter les statuts et les différents règlements de l'association et des sections.
Je reconnais avoir pris connaissance des garanties d'assurance proposées, selon le cas, par la Fédération ou par la MAIF au verso.
« LU ET APPROUVE » + SIGNATURE OBLIGATOIRE :

**Code adhérent en rouge :
(Réservé à l'administration)**



Certificat Médical

Je soussigné (e) Docteur,
certifie avoir examiné Mr, Mme, Mlle, né (e) le/...../.....,
et n'avoir constaté aucune contre-indication à la pratique de **l'Ultimate Frisbee**,

- en loisir
- en compétition
- Surclassé (e)
- Doublement Surclassé (e)

Fait à **Cachet du médecin** **Signature** **Date**
(avec N° d'Ordre)

Certificat Médical

Je soussigné (e) Docteur,
certifie avoir examiné Mr, Mme, Mlle, né (e) le/...../.....,
et n'avoir constaté aucune contre-indication à la pratique du **Disc Golf**,

- en loisir
- en compétition
- Surclassé (e)

Fait à **Cachet du médecin** **Signature** **Date**
(avec N° d'Ordre)

Certificat Médical

Je soussigné (e) Docteur,
certifie avoir examiné Mr, Mme, Mlle, né (e) le/...../.....,
et n'avoir constaté aucune contre-indication à la pratique des **Activités Sportives**,

- en loisir
- en compétition

Fait à **Cachet du médecin** **Signature** **Date**
(avec N° d'Ordre)

Attestation

Je soussigné Mr, Mme, atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir **répondu par la négative** à l'ensemble des rubriques.

Fait à

Signature

Date



Attestation pour les mineurs

Je soussigné Mr, Mme,
en ma qualité de représentant légal de,
atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et a **répondu par la négative** à l'ensemble des rubriques.

Fait à

Signature du représentant Légal

Date