



## Fiche d'inscription

Saison 20.. / 20..

PHOTO

### Pièces à fournir

- La fiche d'inscription complétée et signée
- La demande de licence et l'attestation anti-dopage
- Un certificat médical (pour les nouveaux licenciés)
- Le questionnaire de santé « QS – SPORT » (pour un renouvellement de licence)
- Une photocopie de la pièce d'identité ou photocopie du livret de famille
- 2 photos d'identité
- Le règlement total pour la saison 20.. /20..

### CADRE RÉSERVÉ À L'ASGC

Licence reçue

le .... / .... / 20..

Numéro :

### Le patineur (merci d'écrire en lettres majuscules)

Nom :

Prénom :

Date de naissance : .. / .. / .... à

Lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Adresse e-mail :

@

### Les parents (merci d'écrire en lettres majuscules)

#### Mère

Nom :

Prénom :

Portable :

Téléphone Travail :

Profession :

Adresse e-mail (si différente du patineur) :

@

#### Père

Nom :

Prénom :

Portable :

Téléphone Travail :

Profession :

Adresse e-mail (si différente du patineur) :

@

**AUTORISATION EN CAS D'ACCIDENT**

Je soussigné(e) ..... autorise le transport de mon enfant dans l'établissement hospitalier ci-après : .....

**CONTRE-INDICATION MÉDICALE EVENTUELLE**

**AUTORISATION DE PRISE DE VUE / DROIT À L'IMAGE**

Je soussigné(e) .....(père, mère, représentant légal)

AUTORISE  N'AUTORISE PAS  l'Association des Sports de Glace Châlonnais

- à effectuer des prises de vue dans le cadre des entrainements et manifestations

de mon fils / ma fille (Nom, Prénom) ..... né(e) le .....

- à utiliser toute image ou tout document concernant mon enfant à des fins strictes de promotion du sportif ou de l'association sportive

**RÈGLEMENT INTÉRIEUR**

Je soussigné(e) ..... déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Association des Sports de Glace Châlonnais et m'engage à le respecter.

À Châlons en Champagne, le

Signature

**CADRE RÉSERVÉ À L'ASGC**

**Règlement**

Montant total : ..... €

Nombre de chèques : .....

1 chèque de : ..... €	Banque : .....	encaissé le : .... / .... /20..
1 chèque de : ..... €	Banque : .....	encaissé le : .... / .... /20..
1 chèque de : ..... €	Banque : .....	encaissé le : .... / .... /20..
1 chèque de : ..... €	Banque : .....	encaissé le : .... / .... /20..
1 chèque de : ..... €	Banque : .....	encaissé le : .... / .... /20..
1 chèque de : ..... €	Banque : .....	encaissé le : .... / .... /20..

Bons CAF : ..... €      ANCV Coupons Sport : ..... €      Bons MSA : ..... €

Espèces : ..... €

L'intégralité des chèques correspondant au montant de la cotisation annuelle sera demandée à l'inscription. Aucun remboursement ne sera effectué en cas d'arrêt du patineur en cours de saison.

## Demande de licence 2019 - 2020

**\*EN CAS DE PREMIÈRE PRISE DE LICENCE, N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE À CETTE DEMANDE UNE COPIE DE VOTRE CARTE D'IDENTITÉ OU DE VOTRE LIVRET DE FAMILLE.**

N° de licence : .....

Nom & Prénom : .....

Adresse : .....

E-mail (obligatoire) : .....

Tél. fixe : ..... Mobile : .....

Né(e) le : ..... / ..... / ..... Nationalité : ..... Sexe : F  M

Certificat médical	
le certificat médical est à compléter pour toute nouvelle demande ou pour certificat de plus de 3 ans.	
Je soussigné, Docteur .....	
Certifie avoir examiné .....	
Et n'avoir constaté ce jour, aucun signe apparent semblant contre-indiquer la pratique des Sports de Glace dans sa catégorie d'âge.	
Fait à .....	le .....
<i>Cachet et signature</i>	

TYPE DE LICENCE	Discipline	TARIF LICENCE AVEC ASSURANCE *	Discipline	TARIF LICENCE SANS ASSURANCE *
<input type="checkbox"/> Licence « Fédérale »		41,46 €		39,90 €
<input type="checkbox"/> Licence « Dirigeant »		41,46 €		39,90 €
<input type="checkbox"/> Licence « Compétition »		66,06 €		64,50 €
<input type="checkbox"/> Licence « Avenant Compétition »		24,60 €		24,60 €
<input type="checkbox"/> Licence « Extension »		0,00 €		0,00 €
<input type="checkbox"/> Licence « Kid »		20,06 €		18,50 €
<input type="checkbox"/> Ice Pass		5,00 €		5,00 €

\* attention, vous ne souhaitez pas souscrire l'assurance FFSG ; respectez scrupuleusement la procédure notifiée au verso du document

<b>LE LICENCIÉ OU SON REPRESENTANT LEGAL</b>	<b>POUR LE CLUB</b> Certifie exacts les renseignements ci-dessus <b>Cachet et signature :</b>
--	---



## Demande de licence 2019-2020

Conformément à la loi n° 84-610 sur le sport les licenciés de la FFSG bénéficient d'une assurance Responsabilité Civile (article L 321-1).

Au travers de ce contrat, nous vous offrons la possibilité de souscrire une assurance rapatriement (assistance 24h/24) et une individuelle accident.

La FFSG recommande fortement à ses adhérents de souscrire le contrat d'assurance qu'elle propose et conseille aux adhérents ne souhaitant pas être couverts par cette assurance, de prendre une assurance les couvrant pour **la pratique en exhibition, entraînements et compétition pour la pratique des sports de glace, quelle que soit la patinoire sur laquelle ils pratiquent.**

L'attention des licenciés est attirée sur l'intérêt que peut présenter cette assurance individuelle et la consultation de son courtier ou assureur habituel à cet égard.

Les garanties proposées par la FFSG lors de la prise d'une licence sont précisées dans la notice d'information (triptyque) adressée aux clubs en début de saison, et sont également disponibles sur le site internet FFSG.

L'adhérent a obligation de remettre aux dirigeants de son club, lors de son inscription, le bulletin d'adhésion intégré à la notice quelque soit son choix de souscription.

### RÈGLEMENT GÉNÉRAL DE LA PROTECTION DES DONNÉES (RGPD)

Pour assurer la gestion des licences (établissement d'une liste des licenciés, mise à jour des coordonnées dans un annuaire, organisation d'événements et informations correspondantes...), votre Club et la FFSG sont amenés à collecter et traiter des données personnelles vous concernant, sous la responsabilité de leur Délégué à la Protection des Données.

Nous vous informons que conformément au Règlement Général sur la Protection des Données vous disposez d'un droit d'accès, de modification, s'il y a lieu d'un droit de portabilité, ainsi que d'un droit à l'oubli portant sur les données qui vous concernent.

Vous disposez également d'un droit d'opposition au traitement de vos données personnelles pour des motifs légitimes ainsi que du droit de définir des directives générales et particulières relatives à la manière dont ces droits pourraient s'exercer après votre décès.

Pour exercer ces droits, vous pouvez envoyer un email à [dpoffsg@gmail.com](mailto:dpoffsg@gmail.com).

La signature de la présente demande de licence vaudra consentement au traitement de vos données et à leur utilisation pour les finalités décrites ci-avant.

### DEMANDE DE LICENCE SANS L'ASSURANCE FFSG

Pour le licencié qui ne souhaite pas souscrire l'assurance de base proposée par la FFSG, le club doit adresser au service des licences le dossier suivant :

- demande de licence 2019/2020 dûment signée et complétée par le licencié ou son représentant légal
- attestation du licencié ou de son représentant légal certifiant qu'il refuse de souscrire à toutes les garanties d'assurance proposées par la FFSG

Les dossiers non conformes seront systématiquement retournés au club pour rectification

La licence 2019/2020 sera valide jusqu'au 30/06/2020. La licence sera saisie par la FFSG.



## Renouvellement de licence d'une fédération sportive

### Questionnaire de santé « QS – SPORT »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A ce jour</b>		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

#### Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

#### Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

PATINAGE ARTISTIQUE

DANSE SUR GLACE

VITESSE / SHORT-TRACK

PATINAGE SYNCHRONISE

BALLET SUR GLACE

BOBSLEIGH

LUGE

SKELETON

CURLING

# ATTESTATION

PATINAGE ARTISTIQUE

DANSE SUR GLACE

VITESSE / SHORT-TRACK

PATINAGE SYNCHRONISE

BALLET SUR GLACE

BOBSLEIGH

LUGE

SKELETON

CURLING

Conformément au Code du Sport, dans le cadre de la prévention de la santé des sportifs et de la lutte contre le dopage, et relativement aux textes réglementaires visant à la mise en œuvre des prélèvements et examens effectués par les instances compétentes (contrôles);

Je soussigné(e),.....

représentant (e) légal(e) de l'enfant mineur.....né(e) le :.....

Autorise

N'autorise pas

que soit effectué sur mon enfant un prélèvement sanguin ou salivaire.

Je remets la présente attestation au Responsable de l'Association affiliée au sein de laquelle on enfant est licencié(e). J'ai conscience que l'absence d'autorisation parentale pourra être considérée comme un refus de se soumettre aux mesures de contrôles diligentées par les Services de l'Etat et/ou les Fédérations internationales.

Club de rattachement de l'enfant :.....

Visa du Club :.....

Attestation établie à :.....

Date:...../...../.....

Signature du représentant légal.....

**FEDERATION FRANÇAISE DES SPORTS DE GLACE**

41-43 rue de Reuilly - 75012 Paris - FRANCE | Tél : +33[0]1 43 46 10 20 - Fax : +33[0]1 43 46 99 78 | E-mail : ffsg@ffsg.org

Agrément ministériel n°1391 - SIRET : 775 722 580 000 62