



# AS Chelles waterpolo

## Inscription 2018/2019 Association des Sports de Chelles -Section Water-Polo

**A retourner compléter avec le paiement (en 1 ou 3 fois) qui ne sera encaissé qu'au mois de septembre/octobre/novembre à :**

**Sous enveloppe à Christelle TEIGNY, soit :**

- par l'intermédiaire de l'entraîneur
- ou adresse perso 3 place du bois Madame – 77500 CHELLES
- ou lors du carrefour des associations
- ou lors du 1<sup>er</sup> entraînement

**Les dossiers incomplets ne seront pas pris en compte**

**Tous certificats manquants ou dossiers incomplets non fourni au bout d'un mois d'entraînement**

**L'accès du bassin sera refusé**

- Séniors féminines ..... 150.00 € (1<sup>ère</sup> inscription 80.00 euros)
- Séniors masculins ..... 240.00 €
- U13 (2006/2007) / U15 (2004/2005) ..... 200.00 €
- Ecole de polo / natation (2010/2011/2012/2013) / U11 (2008/2009) ..... 180.00 €

**(-10% pour 2 enfants ou plus)**

Case réservée au club

Paiement :

CM/QS :

Catégories :

Les chèques, à l'ordre de l'ASC Water polo de Chelles, devront être datés du même jour et seront encaissés en septembre, octobre et novembre 2018. Merci d'indiquer le nom du joueur au dos des chèques.

Nous vous informons que le règlement de la cotisation vous permettra d'obtenir votre licence + l'assurance.

Les inscriptions pourront être faites jusqu'au **30 septembre dernier délai**.

**Le certificat médical ou questionnaire de santé sera à remettre lors du 1<sup>er</sup> entraînement (sinon pas d'accès au bassin)**

Licence :  Nouvelle  Renouvellement  Transfert

Num de licence : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. domicile : ..... Tél. portable : .....

Adresse e-mail (ecrire en MAJUSCULE): .....@.....

Date de naissance : ..... lieu de naissance .....

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur sur le site [www.waterpolo-chelles.fr](http://www.waterpolo-chelles.fr), rubrique «entraînement»

### **PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. domicile : ..... Tél. portable : .....

Adresse e-mail : .....

J'autorise l'ASC Water Polo à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif tous support d'image me représentant ou représentant mon enfant dans le cadre de l'activité sportive afin de promouvoir le Club (panneau d'affichage de la piscine, site internet du club, presses locales, carrefour des associations, etc...)  oui  non

### **AUTORISATION DES PARENTS (pour les mineurs) :**

Je soussigné(e) (Nom, Prénom).....

En qualité de : Père, Mère, Tuteur(1) autorise mon fils, ma fille(1) à participer à l'**entraînement et aux compétitions(1)** de Water-Polo de l'A.S.C.  oui  non

J'autorise le transfert de mon enfant à l'hôpital par les pompiers ou le SAMU pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute intervention y compris une anesthésie générale.  oui  non

J'autorise mon fils, ma fille(1) à effectuer les déplacements lors des compétitions dans un véhicule d'un des membres de l'A.S.C. Water-Polo (entraîneur, parents de joueur, accompagnateurs...)  oui  non

Fait à  
(1) Rayer la mention inutile

Le  
Signature