



## DOSSIER D'INSCRIPTION SAISON 2024-2025

J'ai découvert la Danse sur Glace par :

Réinscription      Internet      connaissance      presse      autres :.....

### INFORMATION LICENCE

KID <small>(Inscription 1<sup>ère</sup> année et moins de 10 ans)</small>	FEDERALE	EXTENSION
--	----------	-----------

### INFORMATIONS ADHERENT

NOM :	Prénom :
Date de naissance :	Adresse :
N° téléphone mère :	Adresse mail mère :
N° téléphone père :	Adresse mail père :

### HORAIRES DE PRATIQUE DE LA DISCIPLINE

Nombre d'heures / semaine :	
<b>LUNDI 18h00 – 19h00</b>	
BABY (-6 ans)	CLUB
<b>MERCREDI 17h30 – 18h30</b>	
BABY (-6 ans)	CLUB
<b>DIMANCHE 18h30 – 20h00</b>	
ADOS – ADULTES - CLUB	

### DOCUMENTS A JOINDRE

REGLEMENT INTERIEUR SIGNE	DEMANDE DE LICENCE SIGNEE
CERTIFICAT MEDICAL (valable 3 ans)	PHOTOCOPIE PIECE D'IDENTITE

# FICHE COMPTABLE / TARIF

FAMILLE : ..... FICHE : PATINEUR 1   PATINEUR 2   PATINEUR 3

DROITS D'INSCRIPTION						
	1 <sup>er</sup> PATINEUR		2 <sup>ème</sup> PATINEUR		1 <sup>er</sup> PATINEUR	
GROUPE	BABY	CLUB	BABY	BABY	BABY	CLUB
TARIF	35,00 €		35,00 €		35,00 €	

LOCATION PATINS	
TARIF	80 € / saison

LICENCE <i>(sous réserve des tarifs applicables au 1<sup>er</sup> juillet 2024)</i>			
	KID	FEDERALE	EXTENSION
TARIF	20,06 €	41,46 €	0,00 €

FORFAIT COURS LOISIRS – BABY (-6 ans)		
TARIF	1 <sup>er</sup> PATINEUR	2 <sup>ème</sup> et 3 <sup>ème</sup> PATINEUR
1h / semaine	200,00 €	180,00 €
2h / semaine	280,00 €	250,00 €

FORFAIT COURS LOISIRS – ENFANTS ET ADULTES			
TARIF	1 <sup>er</sup> PATINEUR	2 <sup>ème</sup> PATINEUR	3 <sup>ème</sup> PATINEUR
1h / semaine	280,00 €	240,00 €	200,00 €
1h30 / semaine	320,00 €	280,00 €	240,00 €
2h / semaine	400,00 €	360,00 €	320,00 €

RECAPITULATIF	
DROITS D'INSCRIPTION :	
LOCATION PATINS :	
LICENCE :	
COURS :	
<b>TOTAL GENERAL :</b>	

MODE DE REGLEMENT	
CHEQUE (S) :	
VIREMENT (S) :	
CHEQUE VACANCES :	
OBSERVATIONS :	

## AUTORISATION DES PARENTS OU TUTEURS LEGAUX (à remplir obligatoirement pour les adhérents mineurs)

Je soussigné(e), (nom - prénom) .....  
autorise mon fils ou ma fille..... à pratiquer la Danse sur Glace.

## DECHARGE MEDICALE (à remplir obligatoirement pour les adhérents mineurs)

Je soussigné(e), (nom - prénom) .....  
autorise un des responsables du club ACGD AUVERGNE CLERMONT DANSE SUR GLACE à prendre toutes les décisions médicales ou d'hospitalisation jugées nécessaires suite à un incident survenu sur la glace concernant mon fils ou ma fille.

## DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e), (nom - prénom) .....  
autorise l'association ACGD AUVERGNE CLERMONT DANSE SUR GLACE à diffuser les photographies, vidéos où apparaissent mon fils, ma fille ou moi même sous format papier, site Internet du club, presse, etc... sans aucune contrepartie.

## RESILIATION

*« Le présent contrat pourra être résilié de plein droit et sans formalité judiciaire, après une mise en demeure de 15 (QUINZE) jours notifiée par LRAR ou remise en main propre et après convocation à un entretien contradictoire, par l'Association à l'encontre de l'adhérent (ou de ses représentants légaux) en cas de manquement(s) de ce-dernier aux règles disciplinaires et au règlement intérieur (et notamment en cas d'absence injustifiée aux entraînements) d'une part et en cas de propos désobligeants tenus à l'encontre de l'Association à des tiers ou à des membres et en cas d'infractions pénales d'autre part. Cette disposition ne limite ni n'exclut aucun droit à des dommages et intérêts au bénéfice de l'Association.*

*L'adhérent (ou ses représentants légaux) peut résilier unilatéralement et de façon anticipée le présent contrat à durée déterminée pour des causes de santé ou professionnelles et s'il est définitivement empêché de bénéficier des prestations de service de l'Association, sous condition de respecter un préavis de 1 (UN) mois, d'adresser les justificatifs et moyennant le versement d'une pénalité de 5% des sommes dues au titres des mois restant sur la saison en cours, en raison de la réorganisation administrative et technique nécessaire des entraînements que ce départ va générer. »*

CLERMONT – FERRAND, le .....

SIGNATURE

(précédée de la mention « Lu et approuvé »)

ACGD-AUVERGNE CLERMONT DANSE SUR GLACE

155, boulevard Gustave Flaubert 63 000 CLERMONT-FERRAND

TEL : 04 73 27 40 87

EMAIL : [auvergnedansesurglace@gmail.com](mailto:auvergnedansesurglace@gmail.com)

N°Siret : 40849752700023