



DISCTROY(ES) *Ultimate Frisbee*

ADHÉSION – MINEUR – 2023-2024

 discstroyes.fr

 discstroyes@gmail.com

 [@discstroyes](https://www.facebook.com/discstroyes)

DOCUMENTS A FOURNIR

- Fiche d'adhésion complétée (pour les anciens adhérents uniquement en cas de modifications)
- Photo d'identité (nouveaux adhérents)
- **Attestation questionnaire Santé Mineur complétée ou, en cas de sur-classement, un certificat médical (obligatoirement sur modèle FFDF fourni, avec le tampon du médecin)**

COTISATION (cocher l'adhésion choisie)

- | | |
|--|------------|
| <input type="checkbox"/> Licence joueur U13 / U15 (née entre 2010 et 2013) | 55€ |
| <input type="checkbox"/> Licence joueur U17 / U20 (née entre 2005 et 2009) | 60€ |
| <input type="checkbox"/> Première licence FFDF et adhésion FFSU | 20€ |
| <input type="checkbox"/> Adhésion simple (Membres non joueurs) | 10€ |

L'adhésion comprend une affiliation à la FFDF, une assurance *Responsabilité Civile et Dommages Corporels* et autorise à participer aux entraînements.

L'adhésion ne sera effective qu'à réception de tous les documents ci-joints dûment remplis et du règlement, à effectuer en **espèces**, par **chèque** à l'ordre de « DiscTroy(es) », par **virement bancaire** (IBAN : FR76 1100 6500 2052 1332 7623 846) ou via le site de paiement en ligne **HelloAsso** (<https://www.helloasso.com/associations/discstroyes/adhesions/adhesion-2023-2024>).

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (ENFANT)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Département de naissance :

Tél portable :

Adresse électronique :

Adresse postale :

REPRESENTANTS LEGAUX

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Qualité :

Qualité :

Téléphone :

Téléphone :

Adresse électronique :

Adresse électronique :

Adresse :

Adresse :



DISCTROY(ES) *Ultimate Frisbee*

ADHÉSION – MINEUR – 2023-2024

 discstroyes.fr

 discstroyes@gmail.com

 @discstroyes

AUTORISATION POUR VENIR CHERCHER L'ENFANT

J'autorise mon enfant à quitter le club seul : OUI / NON (rayer la mention inutile).

Si non, personnes majeures autorisées à venir chercher l'enfant (Noms, prénoms, qualité, téléphone) :

-

-

Signature de l'adhérent :

Signature du responsable légal :

AUTORISATION DE PRISE DE VUE

Je soussigné(e) Mme/M. _____,
né(e) le ____ / ____ / _____ et demeurant à _____,

Représentant légal de l'enfant _____, né(e) le ____ / ____ / _____,
autorise l'association **DiscTroy(es)** – Club d'Ultimate Frisbee Troyen – à le photographier ou le filmer lors des activités du club et à utiliser son image.

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom, j'autorise l'association **DiscTroy(es)** – Club d'Ultimate Frisbee Troyen – à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies prises dans le cadre de la présente.

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les photographies, objets de la présente, dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable.

En conséquence de quoi, je me reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Fait à _____, le ____ / ____ / _____,

Signature du responsable légal :

AUTORISATION D'HOSPITALISATION

Je soussigné(e) Mme/M. _____,
né(e) le ____ / ____ / _____ et demeurant à _____,

Représentant légal de l'enfant _____, né(e) le ____ / ____ / _____,
autorise l'association **DiscTroy(es)** – Club d'Ultimate Frisbee Troyen – à faire hospitaliser mon enfant en cas d'accident occasionné pendant les activités du club.

Fait à _____, le ____ / ____ / _____,

Signature :