



FICHE INSCRIPTION OLYMPIQUE SALAISE RHODIA



Documents à fournir pour les nouveaux joueurs

Pour tous : Photo d'identité + Pièce d'identité + Certificat médical si besoin

En + pour les joueurs mutés : 1 justificatif de domicile

Dépôt dossier pour les mutés avant le 13/07/2024

LICENCIE

Nom Prénom :

Date de naissance :

Code postal lieu de naissance :

Nationalité :

Catégorie :

Adresse :

Numéro téléphone :

Adresse mail :

Nationalité :

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom : _____

Prénom : _____

Fonction : _____

Tél. port : _____

Difficultés/recommandations/ Allergies :

Numéro de sécurité sociale :

Nom mutuelle :

ENGAGEMENTS

Votre inscription implique de votre part une participation à la vie du club, notamment au niveau du transport des joueurs et des dirigeants sur les lieux de matchs ou tournois ainsi que lors des évènements du club (Buvette, matinée, ...)

Nous comptons sur votre participation, votre soutien et votre engagement.

Le club décline toute responsabilité en cas d'accident.

Le club décline toute responsabilité en dehors des horaires d'entraînement de la catégorie du joueur.

Le club décline toute responsabilité en cas de vol.

De plus chaque licencié se doit de connaître et de respecter le règlement intérieur du club.

Je soussigné(e) Mr ou Mme _____

Autorise l'Olympique Salaise Rhodia à utiliser les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles j'apparait (site internet, presse, etc.).

Certifie avoir pris connaissance du règlement du club et m'engage à respecter celui-ci tout au long de la saison.

Date : _____

Signature, précédé de la mention « Lu et approuvé » :

Cette fiche d'inscription est synonyme d'acceptation des règles de vie et de prise de photos qui paraîtront sur les différents médias du club. Elle vaut également autorisation pour le transport du joueur par les éducateurs ou d'autres parents, lors des rencontres ou tournois ainsi que le transfert vers un établissement hospitalier en cas de problème de santé le nécessitant.

Règlement effectué le :

- | | |
|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Chèque N° : _____ | de _____ |
| <input type="checkbox"/> Chèque N° : _____ | de _____ |
| <input type="checkbox"/> Chèque N° : _____ | de _____ |
| <input type="checkbox"/> Carte Bancaire Montant _____ | de _____ |
| <input type="checkbox"/> Chèque de caution CE : _____ | de _____ |
| <input type="checkbox"/> Carte Pass Région N° : _____ | Code secret 4 chiffres _____ |
| <input type="checkbox"/> Espèces _____ | |
| <input type="checkbox"/> Chèques vacances ANCV _____ | |
| <input type="checkbox"/> Pass Sport (CAF) de 50€ _____ | |

Pour toutes demandes envoyez un mail à l'adresse osr.licences@gmail.com
ou sur rendez-vous Dominique Chrétien au **06 88 57 01 52**