



# Fiche inscription AP Saint Senoch

## Saison 2025/2026



Date

Nom, Prénom

Né (e) le à

Nom et prénom du représentant légal pour les mineurs

## Adresse

Téléphone Mail

Portable Téléphone travail

Je souhaite m'inscrire ou inscrire mon fils/ma fille en :

## Loisir Compétition

## **Autorisation parentale pour les mineurs / Décharge de l'AP Saint Senoch pour les mineurs**

Je soussigné (e)

Représentant légal de ma fille, mon fils

I'autorise à s'inscrire à l'AP St Senoch et à participer aux séances d'entraînements ainsi qu'aux diverses activités organisées par l'AP St Senoch.

consens à ce que mon enfant voyage dans le véhicule d'un licencié adulte de l'AP St Senoch pour les compétitions ou tournois en extérieur (la personne sera désignée et connue avant chaque transport).

déclare que mon enfant viendra et repartira par ses propres moyens accompagné par ses parents ou une personne que je désignerai aux organisateurs aux séances d'entraînements ainsi qu'aux diverses activités organisées par l'AP St Senoch. En conséquence, je dégage l'AP St Senoch de toutes responsabilités en cas d'accidents survenant en dehors des heures d'entraînements et de compétitions.

déclare que mon enfant est assuré (responsabilité civile - protection Individuelle) pour ses activités extra scolaires. **Photocopie de la quittance d'assurance à fournir en début d'année.**

déclare avoir lu et accepté le règlement intérieur de l'AP St Senoch disponible sur <https://apsaintsenoch.wordpress.com/>

Documents joints à l'inscription : Certificat médical

## Auto-questionnaire de santé pour mineur

## Auto-questionnaire de santé pour majeur

Droit à l'image

J'accepte que des images de mon enfant ou de moi-même soient diffusées sur internet ou les réseaux sociaux à des fins publicitaire pour l'AP Saint Senoch.

informations supplémentaires

Nom et Prénom du signataire