



Association Sportive et Culturelle
« LA CITA »
9, rue de Pontarlier – 25000 BESANÇON
tél. : 03.81.81.36.84
www.la-cita.fr



DOSSIER D'INSCRIPTION SAISON 2022-2023

L'intégralité du document doit être remplie en MAJUSCULES

IDENTITE DU LICENCIÉ (PRATIQUANT)

NOM : PRENOM : SEXE : H F

NOM DE NAISSANCE : NATIONALITE : SECTION

DATE DE NAISSANCE : ___/___/___ LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE :

..... COMMUNE :

CODE POSTAL : VILLE :

TELEPHONE _____ MOBILE : _____

ADRESSE MAIL*

(ECRIRE LISIBLEMENT)

PROFESSION

IDENTITE DES ADHERENTS (PARENTS si LICENCIÉ MINEUR)

PARENT 1	PARENT 2
NOM : M/Mme ^d	NOM : M/Mme ^d
PRENOM :	PRENOM :
PROFESSION :	PROFESSION :
ADRESSE :	ADRESSE :
COMMUNE :	COMMUNE :
CODE POSTAL :	CODE POSTAL :
VILLE :	VILLE :
TEL 1 : _____ TEL 2 : _____	TEL 1 : _____ TEL 2 : _____
ADRESSE MAIL* :	ADRESSE MAIL* :

*obligatoire pour les adhérents majeurs et les parents

EN CAS D'URGENCE

NOM : M / Mme..... TELEPHONE _____ ET/OU MOBILE _____

Le licencié (pratiquant) et/ou les adhérents (parents) acceptent éventuellement de participer à des actions bénévoles :

OUI NON

Comment avez-vous connu la CITA ?

Prospectus - Internet - Réseaux Sociaux - Bouche à Oreille - Autres (Préciser) :



Association Sportive et Culturelle
« LA CITA »
9, rue de Pontarlier – 25000 BESANÇON
tél. : 03.81.81.36.84
www.la-cita.fr



AUTORISATIONS

LES SOINS D'URGENCE (MINEURS)

Je soussigné(e) M./Mme
autorise MON FILS / MA FILLE
à recevoir les premiers soins d'urgence en cas d'accident

SIGNATURE

Précédée de la mention

"Lu et approuvé"

DROIT A L'IMAGE

J'autorise mon image ou celle de mon enfant à être utilisée dans
le cadre de la communication interne et externe de l'association.

Date : le

A :

LE REGLEMENT

Je déclare avoir pris connaissance des modalités d'inscription :
Adhésion, Licence, Certificat Médical ou attestation de santé, Assurance,
Règlement intérieur et fiche spécifique à l'activité.

COVID-19

En cas de symptômes ou de test positif au covid-19, ne pas venir aux
entraînements et prévenir les entraîneurs. Il est recommandé de se désinfecter
les mains régulièrement et de respecter, autant que possible, les gestes barrières.

Présence d'allergies et intolérances, régimes alimentaires, asthme, handicap etc. (à préciser) :

Demande d'attestation d'inscription : OUI NON

CADRE RESERVE A L'ASSOCIATION

	Le dossier d'inscription dûment complété
	Le règlement des frais d'inscription
	Certificat médical de non-contre-indication à la pratique de l'activité ou attestation de santé
	1 photo d'identité (ou envoyer la photo scannée au responsable de l'activité)
	Le paiement pour l'achat du justaucorps (personnes concernées)
	Le paiement de la location de la tenue (personnes concernées)
	chèque de caution pour la location de justaucorps (personnes concernées)

MODALITES DE PAIEMENT

CB Internet
Montant :

Espèces
Montant :

ANCV : Chèque(s) vacances (Nb et N° :) Chèques Sport (Nb et N° :)
Montant :

Autre
Montant :