

# PATINAGE ARTISTIQUE 2023 - 2024

**DOSSIER D’INSCRIPTION**

Le dossier d’inscription comprend les documents suivants :

* La fiche de renseignements + 1 photo d’identité (nom et prénom au dos) + 1 enveloppe timbrée à vos nom et adresse (si pas d’adresse mail) + l’autorisation d’utilisation d’image (pour mineur ou majeur selon le cas).
* Un certificat médical **obligatoire** pour tous les licenciés (fiche ci-jointe ou papier à en-tête du médecin) ou le questionnaire de santé « QS – SPORT » si le dernier certificat médical à moins de 3 ans
* Le règlement de la cotisation peut-être échelonné en 4 versements mensuels maximum par chèque à l’ordre d’ASG datés du jour de l’inscription, chèques vacances et coupons sports (non remboursables) et Pass sport acceptés.

Le dossier est à rendre **complété et signé dans les 15 jours** aux responsables assurant les permanences sur les heures d’entrainement.

**Horaires et Tarifs :** La cotisation comprend la licence FFSG obligatoire, l’assurance, l’adhésion au club et les cours. Les passages de médailles et les compétitions ne sont pas inclus dans la cotisation.

Les horaires ci-dessous pourraient être modifiés en début de saison en fonction des effectifs de chaque groupe.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Cotisation** | **Horaires d’entrainement** |
| **« Ice Pass »** (4 semaines) | **50 €** | **Sur les cours « Initiation »** |
| **« Initiation »** (2h de cours) | **330 €** | Mercredi  13h15 - 14h15  Samedi  13h00 - 14h00 |
| **« Détection »** (2h de cours) | **330 €** | Mercredi 12h15 - 13h15  Samedi  12h00 - 13h00 |
| **« Adultes »** (2h de cours) | **330 €** | Mercredi 19h45-20h45  Samedi  9h45-10h45 |
| « **Adultes confirmés** »  (2h30 de cours) | **410 €** | Jeudi 19h20 - 20h50  Samedi 9h45-10h45 |
| **« Club 1** » (2h15 de cours) | **400 €** | Mercredi  17h45 – 18h45  Samedi  9h45 - 11h00 |
| **« Club 2** »  (2h15 de cours) | **400 €** | Mercredi 18h45-19h45  Samedi  10h45-12h00 |
| **« Loisirs compétition »**  (2h50 de cours) | **420€** | Mercredi 19h45/20h45  Jeudi  19h00 - 20h50 |
| **« Pépinière »**  **5h de glace**  + 1h00 de PPG lundi 18h30 – 19h30  + 1h de sol Gymnase vendredi 19h– 20h | **500 €** | Lundi 17h15 – 18h15  Mardi 17h15 – 18h15  Mercredi 12h15 – 13h15  Vendredi 17h15 - 18h15  Samedi 12h00 – 13h00 |
| **« Pré compétition »**  **6h30 de glace**  + 1h00 de PPG lundi 18h30 – 19h30  + 1h de sol Gymnase vendredi 19h– 20h | **600€** | Lundi  17h15 – 18h15  Mercredi  17h45/19h15  Jeudi  17h15 - 19h15  Vendredi  17h15-18h15  Samedi  12h00-13h00 |
| **« Compétition »**  **7h30 de glace**  + 1h00 de PPG lundi 18h30 – 19h30  + 1h de sol Gymnase vendredi 19h– 20h | **700 €** | Lundi  17h15 – 18h15  Mardi  17h15 – 18h15  Mercredi 17h45-19h15  Jeudi  17h15 – 19h15 Vendredi  17h15 -18h15  Samedi 11h00 – 12h00 |
| **Ballet** : La cotisation comprend l’extension de licence, les cours, une provision de 100€ pour les costumes et décors  **Ballet découverte** | **470 €**  (Hors licence fédérale)  **120.00€** | **Open -15 ans**:  Mardi  18h00 - 20h00  **Junior** :  Samedi  18h00 - 20h00  Gymnase  Vendredi 20h00 - 21h00  **Open -15 ou Junior** |

## En cas d’arrêt en cours de saison, aucun remboursement ne sera effectué sauf sur présentation d’un certificat médical et au prorata temporis hors coût de la licence.



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**Nom** : .........................................................................................................................

PHOTO

**Prénom** : ...................................................................................................................

**Né(e) le :**.................................... **à** : .........................................................................

**Sexe** : ◻ F ◻ M **Nationalité** : .............................................................

**Adresse** : ...................................................................................................................

....................................................................................................................................

**CP :** ............... **Ville** : ...............................................................................................

## 🕾 Téléphone(s) :

Fixe : ................................................ Portable : .....................................................

**Email :** .......................................................................................................................

## Pour les adhérents mineurs :

**Père :**

Nom : ..................................................Prénom : .......................................................

Adresse : ....................................................................................................................

CP : ................... Ville : .............................................................................................

🕾 Téléphone(s) : .......................................................................................................

Email : .......................................................................................................................

## Mère :

Nom : ..................................................Prénom : .......................................................

Adresse : ....................................................................................................................

CP : ................... Ville : .............................................................................................

🕾 Téléphone(s) : .......................................................................................................

Email : .......................................................................................................................

## Signature du licencié (du représentant légal si mineur) :

**N° de Licence FFSG** : ............................................

**Niveau de Patinage** (dernière médaille obtenue) : ...................................................

## Discipline(s) : Patinage Artistique ◻ et/ou Ballet sur Glace ◻

|  |  |
| --- | --- |
| **COTISATION 2019-2020** | |
| Artistique : |  |
| Ballet : |  |
| **TOTAL** |  |

**INFORMATIONS ET MODE(S) DE REGLEMENT**







**AUTORISATION EN CAS D’ACCIDENT**

**CERTIFICAT MEDICAL**

## Personne à prévenir en cas d’urgence :

**Nom** : .........................................................................................................................

**Prénom** : ...................................................................................................................

**Lien de parenté** : .......................................................................................................

## 🕾 Téléphone(s) :

Domicile : ..................................................................................................................

Professionnel : ...........................................................................................................

Portable : ....................................................................................................................

En cas d’accident, je soussigné(e) ...........................................................................

agissant en qualité de père, mère, représentant légal de l’enfant

.................................................................................................................................. ,

autorise **ARGENTEUIL SPORTS DE GLACE** à prendre toutes les mesures nécessaires, y compris l’hospitalisation et l’anesthésie.

N° Sécurité Sociale : ..................................................................................................

Fait à ............................................................... , le ....................................................

## Signature

Je soussigné, Docteur ............................................................................................

certifie avoir examiné et

n’avoir constaté, à ce jour, aucune contre-indication à la pratique des sports de glace en compétition dans sa catégorie.

Fait à ............................................................... , le ....................................................

## Signature et cachet du médecin, avec le n° d’agrément, obligatoires :





**AUTORISATION D’UTILISATION D’IMAGES**

**(Pour une personne mineure)**

**AUTORISATION D’UTILISATION D’IMAGES**

**(Pour une personne majeure)**

Je soussigné(e) :

**Nom** : .........................................................................................................................

**Prénom** : ...................................................................................................................

Adresse : ....................................................................................................................

CP : .............. Ville : ..................................................................................................

agissant en qualité de représentant légal de l’enfant (nom et prénom) :

....................................................................................................................................

## AUTORISE ◻

**N’AUTORISE PAS** ◻

L’association **« Argenteuil Sports de Glace (ASG) »** à prendre une (ou plusieurs) photographie(s) et/ou vidéo(s) (captation, fixation, enregistrement, numérisation) le (les) représentant et à la (les) diffuser et la (les) publier dans le cadre de ses activités sur tous supports papiers et/ou numériques ainsi que sur son site internet.

Toute personne ayant un droit exclusif sur son image et l’utilisation qui en est faite, à défaut d’accord de votre part dans le cadre de la présente autorisation, votre image ne pourra faire l’objet d’une quelconque fixation, utilisation, diffusion ou commercialisation.

Fait à .............................................................., le .............................................

### Signature (précédée de la mention manuscrite « Bon pour accord ».) :

Je soussigné(e) :

**Nom** : .........................................................................................................................

**Prénom** : ....................................................................................................................

Adresse : ....................................................................................................................

CP : .............. Ville : ..................................................................................................

## AUTORISE ◻

**N’AUTORISE PAS** ◻

L’association **« Argenteuil Sports de Glace (ASG) »** à prendre une (ou plusieurs) photographie(s) et/ou vidéo(s) (captation, fixation, enregistrement, numérisation) me représentant et à la (les) diffuser et la (les) publier dans le cadre de ses activités sur tous supports papiers et/ou numériques ainsi que sur son site internet.

Toute personne ayant un droit exclusif sur son image et l’utilisation qui en est faite, à défaut d’accord de votre part dans le cadre de la présente autorisation, votre image ne pourra faire l’objet d’une quelconque fixation, utilisation, diffusion ou commercialisation.

Fait à .............................................................., le..............................................

### Signature (précédée de la mention manuscrite « Bon pour accord ».) :