

Skate évolution

École de skateboard - Club - Cours collectif & particulier

BULLETIN D'INSCRIPTION 2023 / 2024

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

DATE DE NAISSANCE : AGE :

NOMBRE D'ANNEE DE SK8 :

MAIL :

FACEBOOK :

TELEPHONE :

PARENT(S) :

QUESTIONNAIRE SANTÉ à fournir lors de l'inscription
(téléchargeable sur le site www.skate-evolution.fr).

En remplissant cette inscription, je déclare souhaiter devenir membre de l'association Skate Evolution pour la saison 2023/2024.

À ce titre, je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et verse une cotisation qui comprend : l'adhésion au club à la F.F.R.S, la ligue d'Aquitaine, le comité Départemental, la licence, l'assurance, et les cours de skateboard du mardi ou vendredi ou jeudi, l'accès au déplacement sur les skateparks des régions avoisinantes, les compétitions et les skatecamps.

CERTIFICAT MÉDICAL OBLIGATOIRE pour participation aux compétitions officielles

- **Moins de 6 ans** cours particulier uniquement (à contacter directement)
- **6/10 ans débutant 135€** le mercredi de 18h à 19h
- **6/10 ans intermédiaire 130€** le mardi de 18h à 19h
- **10/14 ans 135€** le vendredi de 18h à 19h
- **14/18 ans 135€** le vendredi de 19h à 20h
- **Adulte 135€** le mardi de 19h à 20h
- **Dancing 135€** le jeudi de 19h à 20h

Accès au Skate Parc

Ma Campagne, rue de la Trésorière. À gauche du gymnase Pierre de Coubertin à pieds.

Pour plus d'informations : ☎ 06 67 28 56 83 🌐 www.skate-evolution.fr @ contact@skate-evolution.fr



L'ASSOCIATION SKATE EVOLUTION – contact@skate-evolution.fr

Atteste avoir reçu la somme de :

Pour la prise de licence de :

Cette somme correspond également à la cotisation de la saison 2023/2024.

N° de Siret : 81834347700027.

Signature d'un responsable du club :

Skate évolution

École de skateboard - Club - Cours collectif & particulier

DEMANDE D'AUTORISATION PARENTALE À LA PRATIQUE SPORTIVE AU SEIN DE LA FFRS 2023 / 2024

Je soussigné.e (représentant.e légal.e) :
demeurant à (adresse complète) :
Tél. perso : Tél. pro : Portable :
Email :

AUTORISE l'élève :
NOM : PRENOM :
AGE : DATE DE NAISSANCE :

À faire partie de l'ASSOCIATION SPORTIVE AFFILIÉE À LA FFRS.

- 1 Que les responsables de l'A.S. autorisent en mon nom, une intervention médicale en cas de besoin : OUI / NON
- 2 Un transport en centre d'urgences si nécessaire : OUI / NON
- 3 Le transport de l'élève lors d'un entraînement ou d'une compétition, par bus ou véhicule personnel de l'enseignant : OUI / NON
- 4 La publication de la ou les photos de l'élève sur le site internet de la FFRS, Facebook Skate Evolution et la présentation video de certains regroupements, compétitions, événements : OUI / NON

Fait à : Le : Signature :



Skate évolution

École de skateboard - Club - Cours collectif & particulier