



École de skateboard - Club - Cours collectifs & particuliers

BULLETIN D'INSCRIPTION 2024 / 2025

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

DATE DE NAISSANCE : AGE :

NOMBRES D'ANNEES DE SKATE :

MAIL :

TEL. ENFANT :

TEL. MÈRE :

TEL. PÈRE :

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 2024/2025.

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, l'accès aux déplacements sur les skateparks des régions avoisinantes, les compétitions et les skatecamps.**

CERTIFICAT MÉDICAL OBLIGATOIRE pour participation aux compétitions officielles

- - 6 ans : cours particuliers uniquement (sur demande)
- 6/11 ans débutant • e • s 150€ : le mercredi de 18h à 19h
- 6/11 ans intermédiaires 150€ : le mardi de 18h à 19h
- Ados débutant • e • s / intermédiaires 160€ : le vendredi de 18h à 19h
- Ados confirmé • e • s 160€ : le vendredi de 19h à 20h
- Adultes 180€ : le mardi de 19h à 20h
- Dancing : cours particuliers uniquement (sur demande)

Accès au Skatepark

Ma Campagne, rue de la Trésorière. À gauche du gymnase Pierre de Coubertin (accès 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 2024/2025.

N° de Siret : 81834347700027.

Signature d'un responsable du club :



École de skateboard - Club - Cours collectifs & particuliers



École de skateboard - Club - Cours collectifs & particuliers

DEMANDE D'AUTORISATION PARENTALE À LA PRATIQUE SPORTIVE AU SEIN DE LA FFRS 2024 / 2025

Je soussigné.e (représentant.e légal.e) :
demeurant à (adresse complète) :
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 :



École de skateboard - Club - Cours collectifs & particuliers