



## ARGENTEUIL SPORTS DE GLACE

**Siège social** : 82 bd du Général Leclerc 95100 Argenteuil

**Adresse Postale** : BP 40069 – 95101 Argenteuil Cedex

**Tél** : 06 12 24 97 09 - **email** : clubasg@argenteuilsg.net - **Site internet** : www.argenteuilsg.net



### DOSSIER D'INSCRIPTION

Le dossier d'inscription comprend les documents suivants :

- ↪ La fiche de renseignements
- ↪ 1 certificat médical **obligatoire** pour tous les licenciés (soit sur la fiche ci-jointe soit sur papier à en-tête du médecin)
- ↪ L'autorisation d'utilisation d'image (pour mineur ou majeur selon les cas)
- ↪ 2 enveloppes timbrées à vos nom et adresse
- ↪ 1 photo d'identité
- ↪ Le règlement de la cotisation annuelle.  
Le paiement de la cotisation annuelle peut être échelonné en plusieurs versements mensuels jusqu'en Mars 2012 à votre convenance par chèques à l'ordre d' « ARGENTEUIL SPORTS DE GLACE ».

Afin de permettre l'établissement des licences dans les meilleurs délais, les dossiers sont à rendre dûment complétés et signés aux responsables de votre catégorie :

- ↪ Responsables Club : Sophie DIAKITE et Isabelle AUGER
- ↪ Hockey Mineur : U7 (Ecole de Glace), U9 (Moustique), U11 (Poussin), U13 (Benjamin), U15 (Minime)  
Sophie DIAKITE et Isabelle AUGER
- ↪ Hockey Majeur : Loisirs et D4  
Majid DARCHERIF et Bruno LAMPRE



**ARGENTEUIL SPORTS DE GLACE**

**Siège social :** 82 bd du Général Leclerc 95100 Argenteuil

**Adresse Postale :** BP 40069 – 95101 Argenteuil Cedex

**Tél :** 06 12 24 97 09 - **email :** clubasg@argenteuilsg.net - **Site internet :** www.argenteuilsg.net



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**Club :** ARGENTEUIL SPORTS DE GLACE

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Date et lieu de naissance :** .....

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

**N° de licence** (si déjà licencié la saison précédente) : .....

**Adresse :** .....

.....

**Code Postal :** ..... **Ville :** .....

**☎ Téléphone(s) :**

**Domicile :** .....

**Mobile(s) :** .....

**Professionnel(s) :** .....

**@ :** .....

**@ :** .....

**Signature (du représentant légal si mineur) :**

S  
a  
i  
s  
o  
n  
  
2  
0  
1  
1  
-  
2  
0  
1  
2

S  
a  
i  
s  
o  
n  
2  
0  
1  
1  
-  
2  
0  
1  
2



**ARGENTEUIL SPORTS DE GLACE**

**Siège social :** 82 bd du Général Leclerc 95100 Argenteuil

**Adresse Postale :** BP 40069 – 95101 Argenteuil Cedex

**Tél :** 06 12 24 97 09 - **email :** clubasg@argenteuilsg.net - **Site internet :** www.argenteuilsg.net



**EN CAS D'ACCIDENT**

**Personne à prévenir :** .....

**☎ Téléphone(s) :**

Domicile : ..... Professionnel : .....

Mobile(s) : .....

Je soussigné(e) ..... agissant en qualité de père, mère, tuteur légal de l'enfant ci-dessus nommé, autorise **ARGENTEUIL SPORTS DE GLACE**, en cas d'accident survenant à l'enfant, à prendre toutes les mesures nécessaires, y compris l'hospitalisation et l'anesthésie.

Numéro de Sécurité Sociale du responsable légal : .....

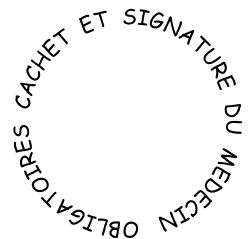
Fait à ....., le .....

**Signature**

**CERTIFICAT MEDICAL**

Je soussigné, Docteur .....

certifie avoir examiné.....



Et n'avoir constaté, à ce jour, aucun signe apparent semblant contre indiquer la pratique des Sports de Glace en compétition dans sa catégorie.

Fait à ....., le .....

S  
a  
i  
s  
o  
n  
  
2  
0  
1  
1  
-  
  
2  
0  
1  
2



**ARGENTEUIL SPORTS DE GLACE**

**Siège social :** 82 bd du Général Leclerc 95100 Argenteuil

**Adresse Postale :** BP 40069 – 95101 Argenteuil Cedex

**Tél :** 06 12 24 97 09 - **email :** clubasg@argenteuilsg.net - **Site internet :** www.argenteuilsg.net



**AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGES**

*(Pour une personne mineure)*

**je soussigné(e) :**

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Adresse :** .....

**Code Postal :** ..... **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 ».)*



## ARGENTEUIL SPORTS DE GLACE

**Siège social :** 82 bd du Général Leclerc 95100 Argenteuil

**Adresse Postale :** BP 40069 – 95101 Argenteuil Cedex

**Tél :** 06 12 24 97 09 - **email :** clubasg@argenteuilsg.net - **Site internet :** www.argenteuilsg.net



### AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGES

*(Pour une personne majeure)*

**je soussigné(e) :**

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Adresse :** .....

**Code Postal :** ..... **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 ».)*

S  
a  
i  
s  
o  
n  
  
2  
0  
1  
1  
-  
2  
0  
1  
2