

Réinscription (A RETOURNER AVANT LE 11 JUILLET 2026) Nouvelle inscription (A PARTIR DU 29 AOÛT 2026)

Nom : Prénom : Sexe : F M
Date de naissance : ___ / ___ / ___ Ville et N°département de naissance :
Adresse :
Code postal : Ville :
Si mineur, Nom responsable légal :
Téléphone(s) portable(s) :
Adresse mail (**écrire lisiblement SVP**) :

CHOIX DE SECTION ET/OU DE LICENCE

Légende (au jour de l'inscription) : Enfant = jusqu'à 10 ans inclus - Jeune = de 11 ans à 17 ans inclus - Adulte = + de 18 ans

- P'tits Cantaloups** : Enfant Encadrant
- Basket** : École (jusqu'à U11) Compétition Loisir (adulte) Encadrant
Si encadrant, merci de noter votre fonction (entraîneur, responsable équipe, comité de pilotage, OTM, frais km, arbitre) :
- Gymnastique** : École (bébé, éveil, loisir 8 et 9 ans) Compétition Loisir (jeune et adulte) Encadrant
Si encadrant, merci de noter votre fonction (entraîneur, juge, comité de pilotage) :
- Natation** : École (enfant) Loisir (jeune et adulte) Synchro Waterpolo Encadrant
***Cours choisi** : Mini-club (enfant de 4 et 5 ans uniquement) N1 N 2 N 3 N4 N5 N6
Natation sportive Natation débutant (adulte uniquement) Natation débrouillé Natation confirmé Aquagym
***Séance pratiquée** (jour et l'heure).....
***Encadrant**, noter la séance encadrée (jour et l'heure et niveau) :
- Ski/Snow** : École (enfant/jeune) Loisir (adulte) Moniteur
***Niveau** : 1 2 3 4 5 Snow débutant Snow Adulte débutant Adulte
***Départ souhaité** : Aurillac Vic sur Cère
- Sport santé bien-être** : pôle santé pôle bien-être pôle handicap : enfant adulte

AUTORISATIONS & INFORMATIONS

- J'accepte d'être pris en charge par des personnes compétentes si besoin (pompiers, médecins, personnels soignants...)
- J'accepte d'être pris en charge par des dirigeants et/ou parents pour les déplacements, dans des véhicules personnels ou prévus par le club
- J'accepte, pour la communication du club (site internet, réseaux sociaux, presse, articles...) l'utilisation de l'image de l'adhérent
- J'autorise mon enfant à sortir seul du lieu d'activité
- Je reconnais avoir reçu l'information de mes possibilités et de mon intérêt à souscrire une assurance garantissant les éventuels dommages corporels que je peux subir du fait de la pratique des sports (voir formulaire de licence)
- **Je m'inscris sur l'application gratuite « Teampulse »** à des fins de communications directes avec le coach ou pour toutes informations envoyées par le club (**bien noter le nom et prénom de l'ADHÉRENT sur l'application, PAS CELUI DES PARENTS OU DE PSEUDO - demander le code dès la validation d'inscription**)

En cas de refus, rayer la ligne et joindre une attestation écrite

Signature de l'adhérent
ou du représentant légal si mineur:

ATTESTATION DE SANTÉ

J'atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire santé relatif à l'état de santé du sportif mineur ou majeur sinon je fournis un certificat médical pour chaque activité pratiquée

Fait à :

Le :/...../.....

Signature de l'adhérent ou de son représentant légal si mineur :

PRISE DE CONNAISSANCE

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du club La Cantalienne et de la charte de la section concernée et/ou de l'encadrement et accepte les modalités de fonctionnement

Fait à :

Le :/...../.....

Signature de l'adhérent ou de son représentant légal si mineur :

AUTRES INFORMATIONS

Quine de la Cantalienne
le vendredi 20 novembre 2026
à 20h30 à la Halle de Lescudilliers
à Aurillac

10€ les 4 cartons (facultatif –
paiement à part de l'adhésion)

ne souhaite pas régler les cartons de quine à l'inscription