



Nom prénom de l'enfant :
 Date de naissance :/...../..... Lieu de Naissance :
 Sexe :
 Age :

Exploitation des photos : (photos prises au cours des séances et qui ne seront diffusées que sur les documents et sites en rapport avec le P.L.L).

oui non

Autorisation : Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant, autorise le personnel du PLL à prendre toutes les mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de mon enfant.

Contacts :

PERE	MERE
NOM PRENOM	NOM PRENOM
Adresse	Adresse
TEL :	TEL :
MAIL :	MAIL :
N° allocataire CAF : (joindre attestation)	N° allocataire CAF : (joindre attestation)

Tiers autorisé à récupérer l'enfant :

- Nom, Prénom, téléphone
 - Nom, Prénom, téléphone

Activité choisie : (Cochez la case)

Handball (à partir de 4 ans) – Horaires contacter Emile : 06.13.65.21.30 - emile.debras.pll@gmail.com

Football (à partir de 5 ans) - Horaires contacter Pierre : 06.73.98.25.92 - pierretroadecpll@gmail.com

Taille short : Pointure :

Eveil sportif (3 – 5 ans) : Samedi 9h30 – 10h15 ou 10h15 – 11h Lanroze (cochez **un seul** créneau)

Ecole de Sport (6 – 8 ans) : Samedi 11h – 12h Lanroze

20 places pour chaque créneaux (éveil sportif et école de sport)

Modalités d'inscription :

Joindre au dossier :

- Le questionnaire de santé complété ou certificat médical si réponse positive au questionnaire de santé.
- Le règlement intégral (chèques – espèces – ancv – [pass sport](#) – site PLL (attestation de paiement))
- Attestation CAF

L'inscription sera effective dès que le dossier sera parvenu complet et visé par le secrétariat ou les animateurs sportifs.

Reprise des activités le 9 septembre 2024, la période d'essai pour les nouveaux adhérents du 9 au 28 septembre 2024. La date limite d'annulation de l'inscription est fixée au 30 septembre 2024. Passé cette date sans signalement de votre part, le chèque sera encaissé et aucune demande d'annulation ne sera prise en compte. Si paiement en plusieurs fois, le premier chèque sera encaissé début octobre et les autres les mois suivants. Possibilité de paiement via le site du PLL en 1 ou 3 fois (bien vérifier la date de validité de votre carte bancaire).

Fait à _____ le _____

Signature des parents

Licence :

Veillez **dater et signer** dans le cadre **saumon** pour une inscription à :

Ecole de Sport – Eveil sportif – Hand premier pas – Mini hand

INFORMATIONS ASSURANCE DES LICENCIÉS UFOLEP	
<p>Pour les licenciés UFOLEP de risque R4 (Activités : 24021-Parachutisme - 24022-ULM - 24023-Vol à voile - 24024-Vol libre - 21031-VNM-Jet-ski)</p> <p>Je prends note que ma licence ne procure aucune assurance, qu'il s'agisse de garanties en Responsabilité Civile comme de l'Individuelle Accident ⁽¹⁰⁾.</p> <p>Je confirme avoir été informé (conformément à l'article L. 321-4 du Code du Sport) de l'intérêt à bénéficier de garanties Individuelle Accident couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer.</p> <p style="text-align: center;">DATE ET SIGNATURE OBLIGATOIRE DU LICENCIÉ R4 (ou si mineur, du représentant légal)</p>	<p>Pour les licenciés UFOLEP non pratiquants et pratiquants de risques R1, R2, R3, R5 ou R6 Votre association a souscrit auprès de l'APAC une assurance collective Multirisque Adhérents Association qui comprend la garantie « Responsabilité Civile » obligatoire. Conformément à l'article L.321-4 du Code du sport, elle vous propose en outre une garantie « Individuelle Accident ».</p> <p>J'accepte les conditions de cette garantie « Individuelle Accident » de base ⁽¹¹⁾ dont la notice d'information de garanties et de prix m'a été remise au préalable,</p> <p>et je souhaite souscrire l'option suivante (voir au verso le tableau de ces garanties) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Complémentaire Individuelle de Personnes - CIP option 1 <input type="checkbox"/> Complémentaire Individuelle de Personnes - CIP option 2 <input type="checkbox"/> Complémentaire Individuelle de Personnes - CIP option 3 (pour les mineurs) <p>Pour les licenciés UFOLEP de risques R5 ou R6 : Je prends note que le bénéfice des garanties d'assurances APAC est conditionné au respect des consignes et contraintes de sécurité édictées dans l'acte d'engagement joint à la notice d'information.</p> <p>Attention: les licenciés résidant à l'étranger ne disposent d'aucune garantie dans le pays de leur domicile.</p>
<p>DATE ET SIGNATURE OBLIGATOIRE DU LICENCIÉ R1-R2-R3-R5-R6 (ou si mineur, du représentant légal)</p>	

Paiement : (Réservé à l'administration) **Ne pas remplir.**

Montant à payer :	Chèque :
	N°..... :
	N°..... :
	N°..... :
Dossier reçu le :	
Espèces :	ANCV :
Bons U :	Coupons Sport :
Autres :	

Si vous possédez un Pass Sport pour votre enfant, le joindre impérativement lors de l'inscription pour qu'il vous soit déduit ou noter lisiblement le code ci-dessous. Aucune déduction ne sera faite en l'absence du code).

Code Pass Sport :