



PATRONAGE LAÏQUE de LAMBEZELLEC
4 rue du LANNOC
29200 BREST

Tél. : 02.98.03.05.02
courriel : pllambe@wanadoo.fr
site internet : www.pllambe.fr

Section :

Visé par :
Réservé à l'administration

FICHE INSCRIPTION ACTIVITE P.L.L.

Modalités d'inscription

Joindre impérativement à la fiche d'inscription :

- En raison de la pandémie un certificat médical de moins de 3 mois est **obligatoire**.
- Règlement intégral (Chèque – Espèces – Ancv).
- Autorisation parentale (à remplir au dos) (**section handball le document FFHB**) + UFOLEP (section sportive).

L'inscription sera effective dès que le dossier sera parvenu complet et visé par le secrétariat. Si vous avez besoin d'une facture, elle vous sera exclusivement délivrée lors de l'inscription (le préciser lors de l'inscription).

Reprise des activités le 7 septembre 2020

Date limite d'annulation de l'inscription le 1^{er} octobre 2020. Passé cette date sans signalement de votre part le chèque sera encaissé et aucune demande d'annulation ne sera prise en compte, pour les dossiers remis avant la date de reprise (07/09/2020) ; sinon 2 semaines entières après le dépôt du dossier (2 séances d'essai) sauf pour le foot et le hand, où il ne sera pas procédé au remboursement de la part licence fédéral. Si paiement en plusieurs fois, encaissement d'un premier chèque en octobre puis aux dates indiquées au dos des chèques. Possibilité de paiement via internet en 1 ou 3 fois.

Date :

Signature de l'adhérent ou du responsable légal :

Adhérent :

Nom, Prénom du pratiquant : Sexe :

Adresse : CP + Ville :

Date et Lieu de naissance : Département :

Email :

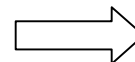
Téléphone portable :

N° allocataire CAF :

(Obligatoire : nous menons une étude sur la possibilité à une tarification au quotient familial pour la saison 2021/2022).

Autorisation de droit à l'image

Je soussigné(e) M. / Mme autorise le P.L.L. à me photographier ou à photographier mon enfant au cours des séances 2020/2021. Ces images ne seront diffusées que sur des documents en rapport avec le P.L.L.



Activité(s) : (entourer la case de votre (vos) activité(s) et du ou des créneaux choisi(s))

Activités	Créneau	Créneau	Créneau
Porcelaine	Mardi Groupe A	Mardi Groupe B	
Peinture	Carré d'art	Peindre en liberté	
Atelier customisation			
Yoga	Lundi soir	Jeudi matin	
APE	Mardi matin	Mardi soir	Mercredi soir
	Jeudi matin	Vendredi matin	
Ecole de Sport	Mercredi AM	Samedi matin	
Eveil Sportif	Mercredi AM	Vendredi	Samedi matin
Babyhand			
Handball			
Football			
Postural Ball			
Sport santé			
Tennis de Table			
Multisport Adultes	Lundi soir		
Marche – Course à pieds			
Préparation physique athlétique			
Volley			
Handivalides	Foot Fauteuil	Sarbacane	Dirigeant – Praticant
Yole			
Photo			
Jeux de Stratégie			
Théâtre d'impro			

Pour les Mineurs :

Autorisation Parentale

Je soussigné responsable de l'enfant
autorise les responsables de la section à le faire soigner et à
l'hospitaliser en cas d'urgence.

Brest, le

Signature :

Coordonnés du responsable légal :

Nom : Prénom :

Téléphone portable :

Adresse mail :

Paiement : (Réservé à l'administration)

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

Licence :

Veillez dater et signer dans le cadre saumon pour l'inscription à :

- * Ecole de Sport
- * Eveil Sportif
- * Babyhand
- * Multisport Adultes
- * Handivalides
- * Sport Santé
- * Postural Ball

Date du certificat médical : (Réservé à l'administration)

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>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>

DATE ET SIGNATURE OBLIGATOIRE DU LICENCIÉ R1-R2-R3-R5-R6
(ou si mineur, du représentant légal)