

**SAISON 2016-2017 - Catch ConneXion**  
**ENTRAÎNEMENTS HEBDOMADAIRES DE CATCH**  
*INSCRIPTION POSSIBLE TOUT AU LONG DE L'ANNÉE*



v 2.0

**RENSEIGNEMENTS**

NOM / PRÉNOM \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_  
(15 ans minimum)

**HORAIRES**

*Je désire participer assidûment aux horaires d'entraînements suivants  
et m'engage à notifier l'entraîneur de tout changement de modalités horaires :*

**MONTPELLIER** - Gymnase du Lycée Joffre - VENDREDI 19h00-20h30

**PIÈCES À JOINDRE**

Les **nouveaux inscrits à la CCX** doivent fournir une **fiche de renseignements** et ses pièces à joindre

**DE PLUS, LORS DE CHAQUE SAISON VOUS DEVEZ FOURNIR :**

- Le présent **formulaire** complété et signé
- Un **règlement** en espèces ou en chèque (à l'ordre de Catch Connexion) - cf. grille tarifaire
- Pour les adhérents mineurs : **autorisation parentale** datée et signée (à rédiger au dos)
- Pensez à renouveler votre **certificat médical d'aptitude** tous les ans

**GRILLE TARIFAIRE**

**Tarifs d'inscription dégressifs pour les inscriptions tardives :**

- Saison complète** (sept. à juin\*) **150€** (OU **TARIF RÉDUIT ANCIENNETÉ 120€**)
- Nouvelle année** (janvier à juin\*) **120€**
- Fin de saison** (mars à juin\*) **80€**

\* Entraînements tous les vendredis, sauf jours fériés et vacances scolaires. Pas d'entraînements pendant la période estivale (juillet-août)

**RÈGLEMENT INTÉRIEUR**

En cochant cette case, je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur des entraînements hebdomadaires de la CCX et m'engage à le respecter. J'ai notamment été informé que des absences répétées non signalées aux entraînements peuvent conduire à ma démission de fait : dans ce cas je devrais à nouveau m'acquitter du tarif d'inscription annuel pour revenir participer aux entraînements. La CCX s'engage à notifier tous les adhérents en cas de modification du règlement intérieur.

**ASSURANCE**

Nos tarifs comprennent l'adhésion responsabilité civile de l'association (assurance AXA). Vous pouvez en outre souscrire à une assurance individuelle (valable 1 an). Cette assurance demeure facultative si vous avez déjà souscrit à une mutuelle ou si vous êtes titulaire d'une assurance extra-scolaire. Le coût de cette assurance n'est pas compris dans le coût d'inscription.

- Oui, je désire souscrire à une assurance individuelle.
- Non, je ne désire pas souscrire à une assurance individuelle.

**DROIT À L'IMAGE**

J'autorise la CCX à capturer durant les entraînements des photographies / vidéos où je suis susceptible d'apparaître. Ce contenu pourra être utilisé, reproduit et communiqué, en partie ou en intégralité, sur tout support entrant dans le cadre de la communication de la CCX. La CCX s'engage à ne jamais utiliser ces images de façon susceptible de porter atteinte à la vie privée ou aux attentes morales du modèle.

Je n'autorise pas

*Fiche à remettre à l'entraîneur lors d'une des séances ou à nous retourner à [catch.connexion@live.fr](mailto:catch.connexion@live.fr)*

**ENTRAÎNEUR MONTPELLIER : M. Nicolas BROISSEAU (06.20.77.93.24)**

*Accès voiture : parking gratuit Joffre-Corum (rue d'Argencourt) / Tramway : station Corum*

**SIGNATURE**

**SIGNATURE DE L'ADHÉRENT (OU PARENT POUR LES MINEURS)**

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) ..... autorise mon enfant (ou le mineur dont j'ai la charge) ..... à participer :

- aux entraînements hebdomadaires de CATCH pour la saison 2016-2017.
- au stage de CATCH (15 ans+) se déroulant à la date au dos.
- à l'initiation CATCH (10-15 ans) se déroulant à la date au dos.

J'atteste disposer de l'autorité parentale et me porte garant de l'exactitude des renseignements fournis dans toutes les pièces requises.

*Date*

*Signature*

DÉCHARGE EN L'ABSENCE DE CERTIFICAT MÉDICAL

**En cas d'absence de certificat médical**, je déclare sur l'honneur pour ma personne (ou l'adhérent mineur que je représente) ne pas avoir connaissance de blessures récentes ou autre contre-indication médicale à la pratique du CATCH. Je décharge la CCX de toute responsabilité en cas d'incident.

*Date*

*Signature*