

Catch ConneXion ★ SAISON 2021-2022

ENTRAÎNEMENTS HEBDOMADAIRES DE CATCH



v 6.0

Fiche à remettre lors d'une des séances ou à nous retourner à catch.connexion@live.fr
Renseignements : Montpellier 06 20 77 93 24 / Perpignan 06 34 40 36 95

TARIFS AU TRIMESTRE

- 50€** OCTOBRE - NOVEMBRE - DECEMBRE
- 50€** JANVIER - FEVRIER - MARS
- 50€** AVRIL - MAI - JUIN
- 50€** DIMANCHE* (Perpignan ou en extérieur)

*Dimanche : environ une séance par mois.
Septembre : séances d'essai gratuites.
Juillet/août : tarification supplémentaire selon les séances programmées.

HORAIRES MONTPELLIER

VENDREDI 18h30-20h30*

*sauf jours fériés, vacances scolaires et pendant la période estivale (juillet-août)

Gymnase du lycée Joffre, **salle équipée de tapis de sol / matelas de chute**

★ **Voiture** : Parking Joffre/Corum (rue d'Argencourt) ★ **Tramway** : station Corum

HORAIRES PERPIGNAN

JEUDI 18h00-20h00*

*hormis jours fériés, période estivale (juillet-août)

Panchot Club (775 av Julien Panchot), **salle équipée d'un ring**

★ **Accès** : Rue Elisée Reclus (rideau de fer) ★ **Parking à proximité** : Rue Etienne Dolet

PIÈCES À JOINDRE

- ① Les **nouveaux inscrits à la CCX** doivent fournir une **fiche de renseignements** et ses pièces à joindre.
- ① Lors de **chaque nouvelle saison**, vous devez également fournir :
 - Le présent **formulaire** complété et signé
 - Un premier **règlement** de 50€ 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)
- ① **Pensez à renouveler votre certificat médical d'aptitude tous les ans**

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

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

- Oui, j'ai lu et accepté le règlement intérieur de la CCX.

ASSURANCE

Nos tarifs comprennent l'adhésion responsabilité civile obligatoire de l'association (assurance AXA). Vous pouvez en outre demander à 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, nous vous mettrons simplement en contact avec notre assureur.

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

DROIT À L'IMAGE

En cochant cette case, j'autorise la Catch ConneXion à capturer durant les entraînements des photographies ou vidéos où je suis susceptible d'apparaître dans le cadre de la pratique du catch. 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.

- Oui, j'autorise la CCX à utiliser mon image dans les conditions indiquées.

SIGNATURE

NOM, PRÉNOM & SIGNATURE DE L'ADHÉRENT(E)
(OU ADULTE EN CHARGE POUR LES MINEURS)

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) autorise mon enfant (ou le mineur dont j'ai la charge) dont le nom est indiqué au recto à adhérer à la Catch ConneXion et à participer aux entraînements hebdomadaires de CATCH pour les périodes indiquées au recto.

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

Date

Signature

SITUATION COVID-19

Merci d'indiquer votre situation à la date d'inscription.

- L'adhérent(e) dispose d'un passe sanitaire avec schéma vaccinal complet.
- L'adhérent(e) ne dispose pas d'un passe sanitaire avec schéma vaccinal complet.

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 dû à un défaut d'information.

Date

Signature

NOTES SUPPLÉMENTAIRES