



S C P M JS – N° 66 S 1331 Tél : 06 14 71 03 39 pentastcyp@gmail.com

## DOSSIER D'INSCRIPTION 2018 - 2019

Nous sommes heureux de vous accueillir au sein de notre Club.

Nous vous invitons à nous remettre le plus rapidement possible le dossier d'inscription dûment complété ainsi que les pièces à fournir.

- Nous vous informons que, pour des raisons d'organisation et d'assurance, seuls les dossiers enregistrés seront autorisés à participer aux entraînements.

- **Un certificat médical de non contre-indication est obligatoire.**

Les parents, ou ayants droits, doivent fournir un écrit sur les éventuels problèmes particuliers de santé (par exemple asthme, allergies, diabète, pathologie psychologique, etc...).

**Retourner le dossier d'inscription ci-joint dûment rempli !**

Le club de St Cyprien vous propose l'enseignement des 3 disciplines du Pentathlon Moderne :

1 - NATATION

2 - LASER RUN : (combiné) course à pied + tir au pistolet laser

3 - TRIATHLE : (combiné) course à pied + tir au pistolet laser + natation

*Différente combinaison vous sont proposées*

*Vous avez la possibilité de pratiquer au choix 1, 2 ou 3 disciplines*

Salutations sportives, La Présidente

*Mme Karine Teulière*

## COTISATIONS 2018 - 2019

- 195 € 1h / semaine
- 215 € 1h30 / semaine
- 225 € 2h / semaine
- 265 € 3h / semaine (réduction de 20 € pour le 2ème enfant d'une même fratrie)

La cotisation est payable à l'inscription (1 ou 3 versements par chèque, en totalité en espèce).

Les bons CAF seront remplis par le club à versement de la cotisation pleine

**Réduction** de 20€ uniquement sur la formule 3h00/semaine pour une inscription supplémentaire (au sein de la même famille).

Aucune cotisation ne sera remboursée en cours d'année

## HORAIRE D'ENTRAINEMENTS (hors vacances scolaire)

### **MERCREDI (section jeune)**

14h00 à 15h45 « laser run » à Grand stade les capelans

16h00 à 17h00 « natation » à l'espace Aqua sud

### **VENDREDI (section adulte)**

18H00 à 19h00 « laser run » à Grand stade les Capelans

20h00 à 21h30 « natation » à l'espace Aqua sud

### **SAMEDI (section ados)**

10h00 à 11h45 « laser run » à Grand stade les Capelans

12h00 à 13h00 « natation » à l'espace Aqua sud

Les entraînements s'organisent autour de 3 axes

NATATION

COURSE A PIED

TIR AU PISTOLET LASER

Les parents doivent s'assurer de la présence de l'entraîneur avant de déposer leurs enfants. A la fin des cours en cas de retard du représentant légal celui ci doit impérativement informer l'entraîneur.

# PENTATHLON MODERNE - DEMANDE DE LICENCE

S.C.P.M SAISON 2018 - 2019

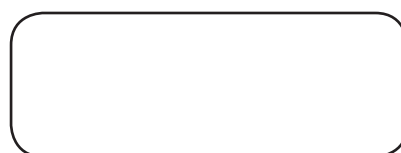
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Département de naissance :	Eventuel. pays de naissance :
Sexe (H/F) :	Nationalité :
Adresse :	Adresse (suite)
Code postal :	Ville :
Téléphone portable :	Courriel :

Pratique :    Compétition     Loisir

**Déclare :**

- avoir pris connaissance des notices d'informations jointes à ce document relatives aux contrats d'assurances souscrits par la FFPM, avoir été informé(e) de l'intérêt que présente la souscription de garanties individuelles complémentaires et des garanties proposées en ce cas, avoir été informé(e) de la possibilité d'exprimer toute demande de conseil auprès du siège de la FFPM,
- avoir pris connaissance du formulaire de cession de droit à l'image et l'avoir accepté, avoir été informé(e) sur la protection des informations me concernant et qui font l'objet de traitements informatiques, ainsi que sur les droits d'accès et de rectification de ces données.

Signature



## CERTIFICAT MEDICAL

Tout participant à une compétition de pentathlon moderne doit être titulaire d'une licence compétition. Elle ne peut être attribuée sans certificat médical (modèle ci-dessous) délivré par un médecin et mentionnant l'absence de contre-indication à la pratique du pentathlon moderne en compétition qui doit dater de moins d'un an.

### **A présenter à un médecin**

Je soussigné, Docteur en médecine,

Certifie avoir examiné (nom, prénom, date de naissance)

Et atteste n'avoir constaté ce jour aucun signe de contre-indication à la pratique du Pentathlon Moderne en compétition.

Date, signature et cachet du médecin

## POUR LES MAJEURS OU LE REPRÉSENTANT DE L'AUTORITÉ PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e).....  
Né(e)le.....  
Exerçant l'autorité parentale de l'enfant.....  
Profession .....

Demeurant (adresse complète).....  
.....  
.....

### INFORMATION SUR LES CONTRATS D'ASSURANCES SOUSCRITS PAR LA FFPM

#### DÉCLARE :

- avoir pris connaissance des notices d'information relatives aux contrats d'assurances souscrits par la FFPM auprès du Groupe Mutuelle des Sportifs (MDS) et MDS Conseil:  
en responsabilité civile (art L.321-1 et D.321-1s du code du sport),  
en individuelle accident et assistance.

#### RECONNAIT :

- avoir été informé(e) par la notice jointe à ce document de l'intérêt que présente la souscription de garanties individuelles complémentaires aux garanties proposées,
- avoir été informé(e) de la faculté de renoncer aux garanties souscrites à mon compte par la fédération,
- avoir été informé(e) que toute demande de conseil complémentaire peut être exprimée auprès de la FFPM, (01 58 10 06 66, e-mail [ffpentathlon@aol.com](mailto:ffpentathlon@aol.com)).

Toutes les informations sur les assurances sont disponibles sur le site [www.ffpentathlon.fr](http://www.ffpentathlon.fr)

### INFORMATION SUR LA PROTECTION DES INFORMATIONS LIEES A L'ETABLISSEMENT DE LA LICENCE

#### DÉCLARE :

- avoir été informé(e) :  
que les informations recueillies sont nécessaires à l'adhésion à la FFPM,  
que celles-ci font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de la FFPM, et du Ministère de la Santé et des Sports  
qu'en application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, je (il) bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui me (le) concernent.

#### La FFPM S'ENGAGE :

- à communiquer à tout requérant les informations le (la) concernant afin que celui-ci (celle-ci) puisse exercer son droit d'accès et de rectification sur simple demande à la FFPM (01 58 10 06 66, e-mail [ffpentathlon@aol.com](mailto:ffpentathlon@aol.com)).

### AUTORISATION DE REPRODUCTION ET DE REPRÉSENTATION DE PHOTOGRAPHIES ET/OU D'IMAGES VIDÉO-SON

#### ACCEPTE :

- d'être (qu'il/elle soit) photographié(e), filmé(e) ou enregistré(e) lors des entraînements dispensés en club, en pôle ou en stage et organisés dans le respect des statuts et règlements de la FFPM,
- d'être (qu'il soit) photographié(e), filmé(e) ou enregistré(e) lors des compétitions ou manifestations organisées et/ou autorisées par la FFPM ou l'UIPM.

**AUTORISE :** la FFPM et ses organes déconcentrés à reproduire ou représenter un/des documents indiqués ci-dessus (photographie, enregistrement vidéo, son, vidéo-son) dans ses outils de communication et/ou de promotion, sur tout support connu et utilisé à ce jour, ou sur tout support inconnu à ce jour qui pourra être utilisé par la FFPM et ses organes déconcentrés après autorisation de leur comité directeur.

**M'ENGAGE :** à ne prétendre à aucune rémunération liée à l'utilisation et à la diffusion d'un document me (le) concernant.

**LA FFPM ET SES ORGANES DECONCENTRÉS S'ENGAGENT** à respecter le droit à l'image concernant ma (la) vie privée et/ou ma (la) dignité dans le cadre de la loi du 17 juillet 1970 «tendant à renforcer la garantie des droits individuels des citoyens» intégrée à l'article 9 du Code Civil qui affirme le principe selon lequel «la représentation d'une personne clairement identifiée suppose son autorisation expresse sous peine de porter atteinte à son droit à l'image». La FFPM et ses organes déconcentrés affirment le principe selon lequel «la représentation d'une personne clairement identifiée suppose son autorisation expresse sous peine de porter atteinte à son droit à l'image».

Signature