Inscription
Saison 2021 / 2022

Union Sportive Carrières sur Seine

cadre USC n° adhérent :

Section
Gym
Art du Cirque

❒ jeudi 16h45/17h30 ❒ jeudi 17h30/18h30

Maison des Sportifs
151, route de Bezons
78420 - CARRIERES SUR SEINE
☎01 39 68 17 73 – Fax 01 39 68 07 27
www.usc.asso.fr
Email : secretariatgeneral@usc.asso.fr

DEMANDE D'ATTESTATION (CE)

❒ par COURRIER (Joindre une enveloppe timbrée) ❒ par MAIL

❒ RENOUVELLEMENT (déjà inscrit à l'USC la saison dernière, quelle que soit la section)

❒ NOUVELLE INSCRIPTION A L'USC

Inscription cette saison dans plusieurs sections de l'USC ? ❒ OUI ❒ NON

Si OUI, la(les) quelle(s) : .....

ADHERENT

NOM : ..... NOM de jeune fille : .....

Prénom : ..... Date de naissance : ...../...../..... Sexe ❒F ❒M

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

☎ dom. : ..... ☎ prof. : ..... ☎ port. :.....

💻 Email : ..... @ .....

Merci d'écrire lisiblement afin d'éviter les erreurs de saisie de votre adresse Email.

REPRESENTANTS LEGAUX (pour les mineurs)

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

☎ dom. : ..... ☎ père : ..... ☎ mère : .....

💻 Email : ..... @ .....

Merci d'écrire lisiblement afin d'éviter les erreurs de saisie de votre adresse Email.

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

NOM, prénom ..... ☎ .....

NOM, prénom ..... ☎ .....

AUTORISATIONS

Je soussigné(e) ..... , représentant légal de l'enfant .....

☐ certifie avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'Association (disponible sur le Site Internet www.usc.asso.fr ou au secrétariat) et m'engage à le respecter,

☐ accepte que mon enfant soit hospitalisé, en cas d'urgence, et autorise le responsable à prendre toutes dispositions nécessaires.

Date : ..... / ..... / ..... Signature (du représentant pour les mineurs)

Si la diffusion d'une photo de vous ou votre enfant, sur l'un de nos outils de communication, ne vous convient pas, signalez-le au secrétariat

DOCUMENTS A FOURNIR

☐ La **fiche d'inscription** complétée et signée

☐ Selon le cas : 1 **certificat médical** ou 1 **questionnaire de santé :**

Renouvellement ou nouvel adhérent mineur : Complétez le questionnaire de santé « QS-SPORT » joint.

- ➲ Si vous avez répondu **NON** à TOUTES les questions, complétez et signez l'attestation jointe et retournez-là avec la fiche d'inscription : **Pas de visite chez le médecin**
- ➲ Si vous avez répondu **OUI** à l'une des questions : **Certificat médical obligatoire**

☐ 1 **enveloppe timbrée** libellée à votre nom et adresse,
si vous avez coché la case DEMANDE D'ATTESTATION (CE) « par courrier »

☐ Le **règlement** de la cotisation : Les cotisations sont fixées forfaitairement pour la durée de la saison sportive, soit 30 séances minimum. Les activités étant suspendues pendant vacances scolaires.

	Adhésion USC	**Cotisation Section**	**TOTAL à Payer**
Gym / Art du Cirque	24,00 €	135,00 €	**159.00 €**

Soustraire les 24 € d'adhésion si vous les avez déjà réglés auprès d'une autre section de l'USC (l'adhésion est payable une seule fois pour l'année)	– ..... €
Réduction famille de 25% sur la cotisation section, à partir de la 3ème personne de la même famille pratiquant la Gym/Art du cirque à l'USC	– ..... €
TOTAL à régler	..... €

☐ **PAR CHEQUE**, à l'ordre de l'U.S.C., possibilité d'échelonner les paiements en 2 ou 3 fois (montant sans virgule) :

Encaissement le 10 du mois (1er encaissement septembre ou octobre)
Indiquez au dos du chèque : le mois d'encaissement et le nom et prénom de l'adhérent

1er chèque : Banque : ..... - n° chèque : ..... - montant : ..... €

2ème chèque : Banque : ..... - n° chèque : ..... - montant : ..... €

3ème chèque : Banque : ..... - n° chèque : ..... - montant : ..... €

☐ **ESPECES** : ..... €

☐ **PASS'SPORT** (6/18ans, pour les bénéficiaires de l'allocation de rentrée scolaire) ☐ **50€**

☐ **EN CHEQUES LOISIRS (CAF)**, dûment complétés de votre nom et adresse.

Nombre de coupons : 10€ x ..... = ... €

☐ **EN CHEQUES VACANCES (CV) / COUPONS SPORTS (CS)**, dûment complétés de votre nom et adresse.

Nombre de CV : 10€ x ..... + 20€ x ..... + 25€ x ..... + 50€ x ..... = ... €

Nombre de CS : 10€ x ..... + 20€ x ..... + 25€ x ..... + 50€ x ..... = ... €

HORAIRES DES COURS

JOURS	HEURE	SEANCE	HEURE	SEANCE	LIEU
Jeudi	16h45 à 17h30	Maternelles	17h30 à 18h30	Primaires	**Ferme à Riant**

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Monica Dos Santos : monica@usc.asso.fr – site : www.usc.asso.fr