



INSCRIPTIONS SAISON SPORTIVE 2023/2024

TENNIS DE TABLE

Documents à joindre impérativement à votre dossier :





A télécharger et à **imprimer en recto uniquement**

- la fiche d'inscription dûment complétée,
- le questionnaire de santé obligatoire,
- une photo d'identité obligatoire,
- formulaire de licence
- le règlement intérieur dûment signé et approuvé,
- la fiche médicale obligatoire pour les jeunes jusqu'à 17 ans,
- le règlement de la cotisation : chèque libellé à l'ordre de l'**USCC** à fournir le jour de l'inscription

Seul le paiement complet valide l'inscription

Nous acceptons :

- Les chèques vacances et/ou coupon sport ANCV
- Le Ticket Loisirs 11 à 15 ans pour les habitants de Paris uniquement, selon quotient familial (voir directement avec votre CAF).
- La Réduc'Sport et le Pass'Sport, de 6 à 17 ans : sur présentation de l'attestation de la CAF qui justifie du versement de l'ARS (Allocation de Rentrée Scolaire).

	Activités	Jours et horaires des cours	Montant de la cotisation annuelle Saison 2023/2024
	BADMINTON <i>Gymnase Curial</i>	lundi 19h30/22h30 loisirs mardi 19h30/22h30 compétiteurs mercredi 21h00/22h30 loisirs vendredi 18h00/20h00 école de jeunes de 10 à 17 ans	Ecole de Jeunes : 160 € Loisirs : 260 €
	<i>Gymnase Mathis</i>	jeudi 20h00/22h30 compétiteurs vendredi 20h00/22h30 loisirs samedi 18h00/21h00 loisirs	Compétiteurs : 290 €
	NATATION <i>Piscine Mathis</i>	Ecole de natation enfants de 6 à 17 ans Ecole de natation adultes et perfectionnement Les groupes seront organisés en fonction des horaires qui nous seront attribués	Natation enfants : 220 € Natation adultes : 250 €
	AQUAGYM <i>Piscine Mathis</i>		Aquagym : 250 €
	NATATION + AQUAGYM <i>Piscine Mathis</i>		Natation + Aquagym : 360 €
	TENNIS DE TABLE <i>Gymnase Curial</i>	jeudi 19h30/22h30 loisirs enfants 10 à 17 ans jeudi 19h30/22h30 loisirs adultes samedi 14h00/18h00 enfants et adultes	Enfants : 150 € Adultes : 170 €

La cotisation tient compte du prix de la licence fédérale



BULLETIN D'INSCRIPTION - Saison sportive 2023 / 2024

A COMPLÉTER LISIBLEMENT ET EN LETTRES MAJUSCULES

Nouvelle inscription Déjà adhérent(e) saison 2022/2023

Date inscription : _____

Tennis de Table Natation Jeune (de 6 ans à 17 ans)
 Badminton Aquagym Adulte (à partir de 18 ans)
 Compétition Natation+Aquagym
 Loisirs

Cotisation : _____

Lors d'un changement d'adresse, de téléphone ou de mail, prévenir impérativement le club.

Nom de l'adhérent _____ Prénom _____
 Date de naissance _____ Nationalité _____
 Adresse complète : (préciser également n° de bâtiment et n° de boîte aux lettres s'il y a lieu)

Téléphone(s) _____ E-mail _____

Pour les mineurs uniquement

	Responsable 1	Responsable 2
Nom et Prénom		
Téléphone (portable si possible)		
E-mail		

Listes des pièces à fournir pour la constitution du dossier : voir annexe jointe

ADHÉSION A L'USCC - Saison sportive 2023/2024

Pour les personnes MAJEURES : Je soussigné(e) (nom et prénom).....
 reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur, m'engage par le présent bulletin à le respecter et déclare adhérer à l'USCC pour la saison sportive 2023/2024.

Pour les mineurs uniquement : (à remplir par le responsable légal)
 Je soussigné(e) (nom et prénom du responsable).....
reconnait avoir pris connaissance du règlement intérieur.
 Je m'engage par le présent bulletin à respecter le règlement intérieur et autorise mon enfant (nom et prénom)
 à adhérer à l'USCC pour la saison sportive 2023/2024.

Droit à l'image : J'autorise l'association à utiliser mon image à des fins de communications sur le site internet ou réseaux sociaux de l'association. OUI NON

Ne rien inscrire dans ce cadre - Partie réservée au club

Pièces jointes :

1 photo d'identité
 Certificat médical
 Règlement intérieur signé
 Questionnaire de santé

Règlement :

chèque espèces
 CAF Ticket Loisir
 CDOS R'Éduc-sport
 DRFIP Pass'Sport
 ANCV coupons sport
 ANCV chèques vacances

Encaissement chèques :

Banque _____
 Chèque n° _____ date _____
 Chèque n° _____ date _____
 Chèque n° _____ date _____

Observations : _____



FICHE MEDICALE

Saison 2023/2024

Nom de l'enfant : _____ Prénom _____

Nom des parents : _____
(si différent de celui de l'enfant)

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

Nom _____ Téléphone _____

Nom _____ Téléphone _____

Nom _____ Téléphone _____

Observations : _____

**N° 23-2****BORDEREAU DE DEMANDE DE LICENCE
Saison 2023/2024**

Association : _____ Numéro : _____

Date : _____

Réservé Ligue ou Comité

Date de Validation : _____

Première demande : Renouvellement : Reprise d'activité : Transfert : Compétition : Loisir : Mutation :

N° de licence (renouvellement ou reprise d'activité) : _____

Nom d'usage * : _____ Prénom * : _____

Nom de naissance ** : _____ Date de Naissance * : _____

Pays de naissance ** : _____ Ville de naissance / Code postal ** : _____

Sexe* : _____ Nationalité* : _____ Si né à l'étranger : Nom - Prénom du père : _____

Nom - Prénom de la mère : _____

Classement : _____ Points : _____
(si reprise d'activité, préciser le dernier classement connu, les points et l'année)

Adresse * : _____

Code Postal * : _____ Ville * : _____

Téléphone Fixe : _____ Téléphone Portable : _____

Courriel * : _____

Dirigeant : Encadrant : Arbitre / JA : Technicien : Contrôle d'Honorabilité : Si au moins une des 4 cases ci-dessus est cochée : Le licencié a été informé et a compris l'objet de ce contrôle **Vétéran :
né en 1983 et avantSénior :
du 01/01/84 au 31/12/04Junior :
du 01/01/05 au 31/12/08Cadet :
du 01/01/09 au 31/12/10Minime :
du 01/01/11 au 31/12/12Benjamin :
du 01/01/13 au 31/12/14Poussin :
né en 2015 et après

Les données à caractère personnel (nom, prénom, date de naissance, sexe, nationalité, adresse postale, courriel) sont indispensables à la délivrance de votre licence par la FFTT. Par la présente demande de licence, vous êtes informé de la publication de vos résultats obtenus au cours des compétitions en lien avec celle-ci sur les supports officiels de la FFTT ou agréés par celle-ci. Ces résultats feront apparaître vos nom, prénom, catégorie d'âge et club.

Certification médicale : (mention obligatoire *)

Je joins un certificat médical de pratique sportive de moins d'un an à la date de cette demande, établi par le médecin sur papier libre ou sur l'imprimé 23-9

J'ai fourni pour la saison 2022-2023 ou pour la saison 2021-2022 un certificat médical. Celui-ci a moins de trois ans à la date de cette demande et je joins l'attestation qui certifie que j'ai répondu "non" à toutes les questions de l'auto-questionnaire médical (formulaire 23-10-1)

Je joins l'attestation qui certifie que j'ai répondu "non" à toutes les questions de l'auto-questionnaire médical pour les mineurs seulement (n°23-10-2)

Je ne joins pas de certificat médical ni d'attestation certifiant avoir répondu "non" à toutes les questions de l'auto-questionnaire médical (pour majeur ou pour mineur) et je disposerai d'une licence ne me permettant pas la pratique sportive

*** Vous devez cocher obligatoirement une de ces quatre cases et une seule**

Assurances : (mention obligatoire *)

J'atteste avoir pris connaissance des conditions et des garanties d'assurance ainsi que de la possibilité de souscrire une garantie complémentaire (voir document 23-2-2)

*** Vous devez cocher obligatoirement la case de prise de connaissance du document 23-2-2, et compléter ce dernier.**

Protection des données

En vertu du droit à l'oubli, vous avez le droit de demander à la FFTT l'effacement de vos données à caractère personnel (nom, date de naissance, sexe, nationalité, adresse postale, téléphone, courriel). Pour cela, merci de vous adresser à votre organisme gestionnaire.

En cas de non renouvellement de licence, ces données à caractère personnel seront conservées par la FFTT jusqu'à la fin de la saison suivante ; elles seront ensuite inaccessibles.

Signature du titulaire ou du représentant légal (pour les mineurs)

- J'accepte que mes coordonnées (adresses postales, mail, téléphones) soient utilisées par la FFTT à des fins associatives (Opt-in FFTT)
- J'accepte que mes coordonnées (adresses postales, mail, téléphones) soient utilisées par la FFTT à des fins commerciales (Opt-in Partenaires)
- Je refuse le contrôle d'honorabilité (si coché, je ne serai pas habilité à exercer des fonctions dirigeantes, d'encadrement ou d'arbitrage)
- Je refuse à la fédération la prise de vues et l'utilisation de celles-ci dans le cadre des publications fédérales, dans le respect de la personne

Fait à le Signature

* : Obligatoire pour tous les licenciés

** : Obligatoire pour tous les dirigeants et éducateurs, fortement conseillé pour les autres licenciés



MAIF garantit l'ensemble des licenciés de la Fédération Française de Tennis de Table

Le soussigné déclare avoir pris connaissance de l'extrait des conditions générales proposées par la FFTT figurant sur le site WEB de la FFTT à l'adresse www.fftt.com, rubrique « administratif » et des assurances qui lui sont proposées, notamment une assurance dommage corporel de base et garanties complémentaires.

L'assurance dommage corporel "garantie de base" au tarif de :

- 0,38 € pour les vétérans,
- 0,38 € pour les séniors,
- 0,10 € pour les juniors, cadets, minimes, benjamins, poussins

Pourquoi souscrire une garantie individuelle accidents ?

Parce que la garantie Responsabilité Civile ne garantit pas vos propres dommages.

Parce que la souscription de cette assurance vous offre de nombreux avantages pour une cotisation minimale ; **ce montant étant compris dans le prix de la licence fédérale**, de chaque catégorie.

Parce que vous pourrez percevoir un capital ou un remboursement de frais médicaux en complément des indemnités versées par votre organisme social.

Parce que vous serez garanti sans franchise en complément de la sécurité sociale, pour vos frais médicaux et pour des prestations tel le forfait journalier, des frais de transport non pris en charge par la sécurité sociale et pour des frais dentaires (selon barème prévu au contrat).

Parce que vous pouvez profiter des garanties complémentaires à tarif négocié par la Fédération.

Une pratique sportive vous expose nécessairement à des dommages corporels et il est donc important de se protéger par la souscription d'une assurance adaptée, à tarif négocié par la Fédération.

Vous devez obligatoirement valider un des deux choix présents ci-dessous :

- Je souhaite souscrire à la garantie facultative de base « dommage corporel » ; 0,38 € pour les vétérans et séniors, 0,10 € pour les catégories jeunes (**inclus dans le tarif de la licence**)
- Je ne souhaite pas souscrire à la garantie facultative de base « dommage corporel ». Je demande le remboursement du montant de la prime d'assurance correspondante, tel que prévu dans la circulaire administrative, et ne bénéficierai d'aucune indemnité au titre du contrat « dommage corporel ».
- Le soussigné qui ne souhaite pas souscrire à l'assurance « dommage corporel » proposée reconnaît avoir été informé des risques encourus lors de ses participations aux matches. Il déclare expressément avoir pris connaissance des dispositions relatives à l'assurance exposées ci dessus.

Possibilité de souscrire aux garanties complémentaires si adhésion à la garantie de base « Assurance Dommage Corporel »

Garanties	Garantie Bronze	Garantie Argent	Garantie Or
Capitaux décès	10000 € / sinistre	20000 € / sinistre	30000 € / sinistre
Capitaux invalidité permanente en cas d'accidents corporels	20000 € / sinistre	40000 € / sinistre	50000 € / sinistre
Indemnité journalière (durée maxi. 360 jours)	NEANT	15 €/jour	25 €/jour
Frais médicaux	NEANT	NEANT	NEANT
Cotisations complémentaires T.T.C par Licencié	5 €	8 €	15 €

Pour obtenir plus de renseignements sur les garanties complémentaires, vous pouvez consulter la "Notice individuelle dommages corporels à l'attention des adhérents titulaires d'une licence FFTT" présente sur l'espace assurance du site fédéral.

Vous devez obligatoirement valider un des deux choix présents ci-dessous :

- Je souhaite souscrire** la garantie complémentaire **Bronze, Argent ou Or** (**barrer les mentions inutiles**) qui complètera, en cas d'accident corporel, la garantie de base de la licence. J'intègre la cotisation de complémentaire de 5 € (Bronze), 8 € (Argent) ou 15 € (Or) pour la saison 2023/2024 au règlement de ma cotisation club. J'ai bien noté que la garantie serait acquise à compter de la date de souscription jusqu'à la fin de la période de validité de ma licence.
- Je ne souhaite pas souscrire** cette garantie complémentaire.

Le formulaire de souscription est disponible en consultation et téléchargement sur le site fédéral dans la rubrique "Jouer", sous-menu "Licences", onglet "Assurance", <https://www.fftt.com/site/jouer/licences/assurance>

Il est également disponible par écrit auprès du responsable de votre club et sur simple demande auprès de votre comité, votre ligue ou de la FFTT.

CERTIFICAT MÉDICAL POUR LA PRATIQUE DU TENNIS DE TABLE

Recommandations de la commission médicale :

L'examen médical permettant de délivrer ce certificat :

- engage la responsabilité du médecin signataire de ce certificat (article R.4127-69 du code de la santé publique), seul juge de la nécessité d'éventuels examens complémentaires et seul responsable de l'obligation de moyen,
- ne doit jamais être pratiqué à l'improviste, sur le terrain ou dans les vestiaires avant une compétition, le certificat médical de complaisance est donc prohibé (article R4127-28 du code de la santé publique)

Le contenu et la rigueur de l'examen doivent tenir compte de l'âge et du niveau du compétiteur

Adultes :

Le médecin doit tenir compte que les principales contre-indications à la pratique du tennis de table sont :

- l'insuffisance coronarienne aiguë,
- l'insuffisance coronarienne traitée, instable,
- troubles du rythme non stabilisés
- insuffisance cardiaque évolutive
- cardiomyopathie

Toute autre pathologie grave ou chronique est à apprécier avec le médecin traitant.

Les chirurgies articulaires récentes ou prothèses seront des contre-indications temporaires

Il est préconisé une épreuve cardio-vasculaire d'effort et une surveillance biologique élémentaire chez le sujet :

- porteur d'une cardiopathie ou symptomatique
- asymptomatique ayant deux facteurs de risque cardio-vasculaire,
- souhaitant débiter ou reprendre la pratique en compétition, homme de plus de 40 ans, femme de plus de 50 ans,

Jeunes :

Il est conseillé pour le médecin de :

- tenir compte des pathologies dites « de croissance » et des pathologies antérieures liées à la pratique du tennis de table,
- consulter le carnet de santé
- constituer un dossier médico-sportif
- une mise à jour des vaccinations,

Jeunes : au-delà de 8h de pratique hebdomadaire ou souhaitant rejoindre un programme de détection Fédéral (modèle constitué par la commission médicale)

Recommande la réalisation :

d'un électrocardiogramme de repos,

d'un examen clinique effectué par un médecin du sport, et portant une attention particulière :

- aux troubles de la statique rachidienne pouvant être aggravées par la pratique du tennis de table,
- aux troubles ou aux douleurs articulaires évoquant une maladie de croissance ; notamment au niveau du dos, des coudes, des genoux ou des talons, préférentiellement atteints chez le pongiste.

Certificat médical

Je soussigné,

Docteur : _____ N° Ordre : _____

Certifie avoir examiné M. : _____

Et n'avoir constaté à ce jour aucune contre-indication à la pratique du tennis de table en compétition.

Fait à : _____ Le : _____

Cachet et signature du médecin :

Questionnaire de Santé pour Mineur

Vous pouvez répondre à cet autoquestionnaire si êtes mineur au moment de la prise de la licence

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille un garçon

Ton âge: ans

Répondez aux questions suivantes par oui ou par non.

		Oui	Non
Durant les 12 derniers mois :			
1	Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	As-tu été opéré(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depuis un certain temps : (plus de 2 semaines)			
13	Te sens-tu très fatigué(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aujourd'hui :			
19	Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Questions à faire remplir par tes parents :			
22	Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié et de son représentant légal.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Ainsi, il n'est pas constaté, à ce jour, de contre-indication à la pratique du Tennis de Table.

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez en remplissant le coupon ci-dessous, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Ce questionnaire est confidentiel et ne doit être remis qu'à un médecin si nécessaire.

ATTESTATION

(Coupon à découper et à joindre avec la demande de licence)

Je soussigné :

NOM : _____

PRENOM : _____

N° de licence : _____

déclare avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé.

Je sais qu'à travers cette attestation, et comme cela est précisé dans la circulaire administrative de la FFTT, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFTT ne pourra être recherchée.

Date et signature du joueur mineur

Date et signature du représentant légal obligatoire



Union Sportive Curial Cambrai

CLUB OMNISPORTS

FONDÉ EN 1972

REGLEMENT INTERIEUR DES SECTIONS

A lire attentivement

ART.1 : - Seules ont accès aux établissements sportifs pendant les heures attribuées aux sections, les personnes licenciées auprès de l'U.S.C.C. et à jour de leur cotisation.

- Il sera demandé, pour chaque adhésion, **une photo d'identité obligatoire, et un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport choisi.**

L'inscription ne sera faite que sur présentation des pièces demandées et du règlement intérieur signé.

- Chaque adhérent s'engage à respecter le planning d'activités déterminé par les animateurs.
- Les activités peuvent être interrompues pendant certaines périodes de vacances scolaires. Celles-ci seront déterminées par la Direction de la Jeunesse et des Sports et du Club.

ART.2 : - Les activités de l'U.S.C.C. ont lieu au :

Gymnase Curial : 84, rue Curial, 75019-PARIS

Gymnase Mathis : 11/15, rue Mathis, 75019-PARIS

Piscine Rouvet : 1, rue Rouvet - 75019-PARIS remplacé par la **Piscine Mathis** : 11/15, rue Mathis, 75019-PARIS pour la saison 2023/2024

- Les concessions sont accordées pour toute la période scolaire (de septembre à juin)..

ART.3 : - Les frais de participation (licence, assurance, cotisation), plus droit d'inscription, seront fixés au début de chaque saison par le Comité Directeur du Club et seront payables au moment de l'inscription.

- Le paiement par chèque est recommandé. Celui-ci devra être libellé à l'ordre de : **U.S.C.C.**

- Tout trimestre commencé, en cours de saison, devra être payé entièrement.

- **Toute cotisation encaissée reste acquise au Club ; pour quelque raison que ce soit, aucun remboursement ne sera effectué.**

- Pour les règlements par les Comités d'Entreprises et organismes divers, un chèque de caution correspondant au montant de la cotisation sera demandé.

ART.4 : - Chaque adhérent se doit de :

- porter une tenue de sport et chaussures correspondant à la discipline pratiquée et à se chauffer dans le gymnase, **sinon l'accès sera refusé.**
- se conformer aux remarques des animateurs, sous peine de sanctions.
- veiller à ranger correctement le matériel utilisé** mis à disposition.
- se revêtir très rapidement, de façon à libérer le lieu d'activité à l'heure prévue par notre concession.

Siège social – 92 bis rue Curial – 75019 PARIS

Tél. - Répondeur : 01 44 65 05 13 - Courriel : uscc@wanadoo.fr - www.uscc.paris

ART. 5 : - Responsables des ouvertures et fermetures de séances :

- Ceux-ci se porteront volontaires pour toute la durée de la saison sportive. Ils devront se faire connaître auprès des responsables des lieux (gymnases et piscine) et être certifiés par le Président du Club.

ART.6 : - Tout adhérent doit commencer la séance par un échauffement afin d'éviter les accidents corporels.

ART.7 : - Chaque adhérent doit être en mesure de présenter son récépissé de licence fédérale en cours de validité, en cas de contrôle, à l'entrée des gymnases et piscine.

ART.8 : - L'assurance de l'adhérent n'est valable que dans l'établissement sportif. Tout écart de conduite à l'extérieur de celui-ci sera sous la responsabilité des parents pour les mineurs.

ART.9 : - L'association ne peut être tenue responsable de la fermeture temporaire des équipements sportifs par la Direction de la Jeunesse et des Sports.

ART.10 : - En cas de **forfait non justifié** dans le cadre d'une compétition fédérale, le compétiteur devra rembourser les frais d'engagement réglés par la section.

ART. 11 : - L'Union Sportive Curial Cambrai est un Club Laïque. L'association est libre de choisir ses membres et ses conditions d'admission. La seule limite à cette liberté réside dans toute discrimination fondée sur des critères de nationalité, de race, de religion ou encore des critères politiques ou sociaux.

ART. 12 : - Le site Web du club est alimenté par des photos prises tout au long de la saison. Sauf en cas de refus lors de l'inscription, le joueur sera mis à contribution.

ART. 13 : - Un joueur inscrit à un cours ne correspondant pas à son niveau pourra se voir refuser l'accès à celui-ci.

ART.14 : - Chaque adhérent se doit de respecter le présent règlement qui lui sera remis lors de son inscription et doit accueillir avec bonne humeur certaines remarques des dirigeants.

- Toute infraction au présent règlement entraîne une sanction en fonction de la faute.

**CE REGLEMENT EST A RENDRE AU MOMENT DE L'INSCRIPTION, SIGNE ET DATE.
(SIGNATURE OBLIGATOIRE DES DEUX PARENTS POUR LES ENFANTS MINEURS).**

Date

Nom et Prénom

Signature

Lu et approuvé
