



# STRASBOURG UNIVERSITE CLUB

## SECTION FLOORBALL – LES SENTINELLES

Club affilié à la Fédération Française de Floorball

[www.strasbourgfloorball.eu](http://www.strasbourgfloorball.eu)

[info@strasbourgfloorball.eu](mailto:info@strasbourgfloorball.eu)



## INSCRIPTION SAISON 2010 / 2011

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : ..... / ..... / .....

Adresse : .....

C.P. : ..... Ville : ..... Nationalité : .....

N° tél. : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Portable : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Sexe :  M  F

Adresse Email : .....@.....

Scolaire / Lycéen  Etudiant  Sans emploi  autre profession : .....

Pour les mineurs, profession du père : ..... de la mère : .....

Diplôme :  B.E.  B.E.F.  B.I.F.  autre diplôme : .....

Souhaitez-vous passer un diplôme ou une formation durant cette saison ?

arbitrage  table de marque  B.I.F.  B.E.  autre : .....

### Catégorie

Loisir Adulte (>16 ans)  Compétition adulte (Chpt France D2)

### **COTISATION SAISON 2010 / 2011**

- |  |       |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> compétition senior (maillot, short et chaussette compris)               | 100 € |
| <input type="checkbox"/> loisir Floorball de plus de 16 ans                                      | 65 €  |
| <input type="checkbox"/> dirigeant ou bénévole   | 60 €  |
| <input type="checkbox"/> location annuelle de matériel de gardien (joindre une caution de 250 €) | 50 €  |

Tarif dégressif pour les familles (enlever 20 € par membre déjà inscrit pour la cotisation individuelle avec un minimum de cotisation de 60 € par membre)

**TOTAL : .....€**

**Joindre obligatoirement à votre inscription :** (NE RENDEZ VOTRE DOSSIER QUE S'IL EST COMPLET)

- 2 enveloppes timbrées (dont 1 avec votre adresse et 1 sans adresse)
- le certificat médical établi sur le talon ci-joint (avec la mention « apte à pratiquer le floorball en compétition »)
- votre chèque à l'ordre du SUC FLOORBALL

**Aucune adhésion ou licence ne pourra donner lieu à un remboursement partiel ou total en cours de saison**

### **Ne pas remplir :**

Banque : ..... Nom – adresse si différent : .....

.....

Règl. Chèque n°: ..... Montant : ..... € N°licence : ..... Date : ..... / ..... / .....



## Certificat Médical

Je soussigné, Docteur ....., certifie que

Mlle, Mme, M\* : .....

Ne présente aucune contre-indication à la pratique des activités physiques et sportives  
(dans le cas d'une première licence sportive)

Ne présente aucune contre-indication à la pratique du floorball en compétition

Fait à : ....., le ..... / ..... / .....

Signature et cachet du médecin

### **AUTORISATION PARENTALE A SIGNER (Obligatoire pour toutes les catégories jeunesse, même junior)**

Je soussigné ..... père / mère\*  
de l'enfant .....

autorise mon fils / fille\* à pratiquer le floorball au sein du Strasbourg Université Club section  
Floorball

J'autorise en outre les responsables du club (entraîneurs, président ou accompagnateurs à  
prendre toutes les dispositions d'urgence utiles et nécessaires en cas d'accident survenu  
lors d'un entraînement ou d'une compétition.

#### **Personnes à prévenir en cas d'urgence :**

Mlle / Mme / M\* : .....

Tél. : .... / .... / .... / .... / .... Mail : .....@.....

Ou Mlle / Mme / M\* : .....

Tél. : .... / .... / .... / .... / .... Mail : .....@.....

Fait à : ....., le ..... / ..... / .....

Signature