



## INSCRIPTION ESB PATINAGE SAISON 2018/2019

### Autorisations de sortie et d'hospitalisation

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ autorise mon/mes enfant(s) \_\_\_\_\_  
pratiquant le patinage artistique avec l'ESB Patinage pendant la saison 2018/2019 :

à quitter seul(s) la patinoire à la fin des cours.

J'autorise également l'ESB Patinage à faire hospitaliser et pratiquer toute intervention nécessaire  
en cas d'urgence à mon/mes enfant(s) ou à moi-même(si cours adulte).

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_/\_\_\_/ 2018  
Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

### Règlement intérieur [\(A consulter sur le site ou à conserver chez vous\)](#)

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ responsable de(s) l'enfant(s) (pour les mineurs)  
\_\_\_\_\_ déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur 2018-2019.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_/\_\_\_/ 2018  
Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

### Droit à l'image

Autorisez-vous que des photos/vidéos de votre/vos enfant(s)/vous-même, soient prises à des fins de publications sur  
notre page Facebook ou notre site officiel.

OUI  NON\*

\*Si la case NON est cochée, votre enfant ne  
pourra pas participer au galas.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_/\_\_\_/ 2018  
Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

### Attestation Questionnaire de santé « QS-SPORT »

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ atteste par la présente avoir répondu par la négative au  
questionnaire de santé « QS-SPORTS » et je reconnais avoir pris connaissance que toute réponse positive entrainera  
obligatoirement la production d'un nouveau certificat médical de **non contre-indication à la pratique du patinage  
artistique.**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_/\_\_\_/ 2018  
Signature précédée de la mention « lu et approuvé »