DOSSIER D'INSCRIPTION COURS COLLECTIFS ECOLE DE SKATEBOARD 2025-2026

INFORMATIONS GENERALES :

- **Les cours commencent dès le lundi 15 septembre 2025.**
- **Matériel nécessaire :**

- Skateboard
- Casque,
- Genouillères
- Coudières
- Protèges-poignets (facultatif)

- **L'association propose un prêt de matériel jusqu'au 20 octobre (vacances toussaints).**
- **Un cours d'essai gratuit est proposé, si le dossier complet et le règlement n'est pas donné au cours suivant, l'association se réserve le droit de refuser l'élève.**

- **TARIFS COURS COLLECTIFS :**

  - PERPIGNAN / THUIR / SALSES :

  1 Cours / semaine + adhésion + t-shirt = **240 €**

  - BARCARES (pas d'annulation météo) :

  1 Cours / semaine + adhésion + t-shirt = **280 €**

  +

  Licence Fédérale obligatoire en supplément :

  - Né(e) après le 01/01/2020 : **16 €**
  - Né(e) entre le 01/01/2013 et 31/12/2019 : **26 €**
  - Né(e) avant le 01/01/2013 : **48 €**

- **Cours Supplémentaire : 200 €**

- **MODES DE REGLEMENTS :**
  - Chèque, possibilité en 5 chèques (encaissements les 10 du mois)
  - Espèces
  - CB Lors des permanences inscriptions ou sur RDV
  - Virement bancaire
  - Chèques loisirs, Coupons sport, Chèque vacances, Chèques vacances CONNECT
  - Bon CAF (avance à faire)
  - PASS SPORT

- **REDUCTIONS :**
  - Réduction Pass'Sport 70 €
  - Réduction de 25 € pour chaque membre d'une même famille (2 personnes inscrites ou à inscrire minimum)

PROCEDURE D'INSCRIPTION

INSCRIPTION SUR PLACE	INSCRIPTION A DISTANCE
☐ **Je demande un dossier d'inscription lors des Permanences inscriptions** (Mercredi 3, 10 et samedi 13 septembre 2025 - Skatepark de Thuir & Perpignan - De 9h à 19h) **Ou en début de cours à partir du 15 septembre 2025** ☐ **Je rempli le dossier en TOTALITE** (Si j'ai une question je peux demander sur place ou contacter le ***07 68 53 03 96*** ou envoyer un mail à ***contact@bravearts.fr***) ☐ **J'apporte le dossier COMPLET + PHOTO + le REGLEMENT au prochain cours**	☐ **Je rempli le dossier disponible sur : www.bravearts.fr/club-de-skateboard** ☐ **Je rempli le dossier en TOTALITE** (Si j'ai une question je peux demander sur place ou contacter le ***07 68 53 03 96*** ou envoyer un mail à ***contact@bravearts.fr***) ☐ **J'imprime le dossier COMPLET que j'apporte avec le REGLEMENT au prochain cours** **OU** ☐ **J'envoie le dossier COMPLET + PHOTO (photo tel acceptée) par mail à inscription@bravearts.fr et j'effectue le virement du montant de l'inscription sur l'IBAN suivant EN PRECISANT LE NOM ET PRENOM DE L'ELEVE SUR LE VIREMENT :** *BANQUE : CREDIT COOPERATIF* *BENEFICIAIRE : BRAVE'ARTS* *IBAN : FR76 4255 9100 0008 0275 1933 089* *BIC : CCOPFRPPXXX*

QUEL GROUPE CHOISIR ?

- **Groupe DÉBUTANT**

Je ne sais pas rouler tout(e) seul(e) sur un skatepark, c'est la première fois que je prends un cours de skate.

- **Groupe PERFECTIONNEMENT 1**

Je sais rouler, tourner et descendre le plus grand plan incliné du skatepark tout(e) seul(e).

- **Groupe PERFECTIONNEMENT 2**

Je sais dropper d'une courbe seul(e) et rouler en sécurité dans un bowl. Je fais mes premiers Ollies.

- **Groupe ROOKIE**

Je maitrise le Ollie afin de monter une marche et je maitrise plusieurs tricks sur du plat, en courbe, coping.

COMMUNICATION

La communication de l'association et l'organisation des cours sera faite sur un groupe spécifique à chaque cours sur WhatsApp.

ANNULATION METEO ET JOURS FERIES

- **METEO**

Le skateboard étant une pratique de plein air, il reste fortement dépendant des conditions météorologiques. Les planches sont particulièrement sensibles à l'humidité et l'utilisation sur sol mouillé représente un risque important pour la sécurité des pratiquants. Les cours **seront annulés** en cas de fort risque de pluie ou de sol glissant. Vous serez prévenu via WhatsApp 1h avant le début du cours.

- **JOURS FERIES et EVENEMENT CLUBS EXEPTIONNELS**

Les cours n'auront pas lieu les jours fériés sauf exception ainsi que certains jours ou les skateparks peuvent être réservés pour une compétition. Vous serez prévenus la semaine précédente et via WhatsApp.

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

- **Nom de l'élève :** .....
- **Prénom de l'élève :** .....
- **Genre :** ☐ fille - ☐ garçon
- **Date de Naissance :** .....
- **Lieu de Naissance :** .....
- **Adresse :** .....
- **Code Postal :** ..... **Ville :** .....
- **Numéro de téléphone :** ..... **Mail :** .....

PERPIGNAN – 240 €	**THUIR – 240 €**
☐ Mardi - 18h à 19h30 - Débutants +6 ans ☐ Mardi - 19h45 à 21h15 - Adultes +16 ans ☐ Mercredi - 10h à 11h - Baby skate 4-6 ans ☐ Mercredi - 10h à 11h - Débutants +6 ans ☐ Vendredi - 18 à 19h30 -Perfectionnement 2 / Rookie +6 ans ☐ Samedi - 9h30 à 11h - Perfectionnement 1 +6 ans ☐ Samedi - 11h15 à 12h45 - Perfectionnement 1 +6 ans	☐ Mercredi - 10h à 11h - Baby skate 4-6 ans ☐ Mercredi - 14h à 15h30 - Débutants / Rookie +6 ans ☐ Mercredi - 15h45 à 17h15 - Perfectionnement 1 & 2 +6 ans ☐ Jeudi - 19h à 20h - Adultes +16 ans ☐ Samedi - 9h30 à 11h - Débutants +6 ans ☐ Samedi - 11h15 à 12h45 - Perfectionnement 2 +6 ans
LE BARCARES SKATEPARK INDOOR – 280 €	**SALSES – 240 €**
☐ Lundi - 18h à 19h30 - Perfectionnement 2 / Rookie ☐ Lundi - 19h45 à 21h15 - Adultes +16 ans ☐ Jeudi - 18h à 19h30 - Débutants / Perfectionnement 1 +6 ans	☐ Samedi - 14h30 à 16h - Perfectionnement 1 & 2 +6 ans

- **CALCUL DU TARIF :**

☐ COURS + Adhésion + T-shirt **PERPIGNAN / THUIR / SALSES 240 €**
☐ COURS + Adhésion + T-shirt **BARCARES 280 €**
+ Licence Fédérale OBLIGATOIRE (cocher l'un des 3)
☐ Né(e) après le 01/01/2020 : **16 €**
☐ Né(e) entre le 01/01/2013 et 31/12/2019 : **26 €**
☐ Né(e) avant le 01/01/2013 : **48 €**

☐ Cours supplémentaire 1 : **200 €**
☐ Cours supplémentaire 2 : **200 €**

☐ Pass'Sport : Réduction **- 70 € : Code Pass'Sport :** .....
☐ Réduction famille : **- 25 €**

MONTANT DE MON INSCRIPTION : ..... €

Si j'ai une question je peux demander sur place ou contacter le ***07 68 53 03 96*** ou envoyer un mail à ***contact@bravearts.fr***

FICHE SANITAIRE DE LIAISON ENFANT (-18 ans)

J'autorise mon enfant à partir seul : ☐ OUI ☐ NON

Responsable légal 1 :

Nom : ..... Prénom : .....

Tél : ..... Mail : .....

Responsable légal 2 (facultatif) :

Nom : ..... Prénom : .....

Tél : ..... Mail : .....

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : ..... Prénom : .....

Tél : ..... Mail : .....

L'enfant suit-il un traitement médical ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origines marquées au nom de l'enfant avec la notice)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES : ☐ OUI ☐ NON

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

.....

.....

ASTHME : ☐ OUI ☐ NON **TRAITEMENT ASTHME :** ☐ OUI ☐ NON

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc…

.....

.....

DROIT A L'IMAGE :

J'autorise l'Association Brave'Arts à me photographier et filmer/photographier mon enfant et à utiliser mon image/celle de mon enfant pour toutes diffusions et sur tous supports de l'association. ☐ OUI ☐ NON

Je soussigné(e)..... Responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du cours à prendre, le cas échéant, Toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de L'enfant.

J'accepte le règlement intérieur de l'association et les CGV disponibles ici : **www.bravearts.fr/club-de-skateboard**

Date : ..... **Signature :**

FICHE SANITAIRE DE LIAISON ADULTE (+18 ans)

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : ..... Prénom : .....

Tél : ..... Mail : .....

Je suis un traitement médical ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origines marquées à votre nom avec la notice)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

AVEZ-VOUS DES ALLERGIES : ☐ OUI ☐ NON

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

.....

.....

ASTHME : ☐ OUI ☐ NON **TRAITEMENT ASTHME :** ☐ OUI ☐ NON

RECOMMANDATIONS UTILES :

Portez-vous des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc…

.....

.....

DROIT A L'IMAGE :

J'autorise l'Association Brave'Arts à me filmer/photographier pour toutes diffusions et sur tous supports de l'association.

☐ OUI ☐ NON

Je soussigné(e)....., déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du cours à prendre, le cas échéant, Toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par mon état.

J'accepte le règlement intérieur de l'association et les CGV disponibles ici : **www.bravearts.fr/club-de-skateboard**

Date : ..... **Signature :**