



École de skateboard - Club - Cours collectifs & particuliers

BULLETIN D'INSCRIPTION 2026 / 2027

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

DATE DE NAISSANCE : AGE :

NOMBRES D'ANNEES DE SKATE :

MAIL :

TEL. ENFANT :

TEL. MÈRE :

TEL. PÈRE :

QUESTIONNAIRE SANTÉ à fournir lors de l'inscription
(téléchargeable sur le site www.skate-evolution.fr).

En remplissant cette inscription, je déclare
souhaiter devenir membre de l'association
Skate Evolution pour la saison 2024/2025.

À ce titre, je reconnais avoir pris connaissance
du règlement intérieur et verse **une cotisation
qui comprend : l'adhésion au club à la F.F.R.S,
la ligue d'Aquitaine, le comité Départemental,
la licence, l'assurance, et les cours de
skateboard, l'accès aux déplacements sur les
skateparks des régions avoisinantes, les
compétitions et les skatecamps.**

CERTIFICAT MÉDICAL OBLIGATOIRE pour participation aux compétitions officielles

- **- 6 ans : cours particuliers uniquement** (sur demande)
35€ le premier cours - 5 cours 155€ / 10 cours 270€
- **6/11 ans débutant • e • s 175€** : le mardi de 18h à 19h
- **Ados débutant • e • s / intermédiaires 185€** : le vendredi de 18h à 19h
- **Ados confirmé • e • s 195€** : le vendredi de 19h à 20h
- **Adultes 195€** : le mardi de 19h à 20h

Déroulement

Rentré skatepark du gond pontouvre : ados vendredi 5 septembre et 6/11 ans et adultes mardi 9.
Hiver et intempérie : 6/11 adultes Gymnase de Pierre Bodet, ados halles des ports de Ma Campagne.

Informations : 06 67 28 56 83 www.skate-evolution.fr contact@skate-evolution.fr



**Skate
evolution**
since 2010
École de skateboard - Club - Cours collectifs & particuliers

L'ASSOCIATION SKATE EVOLUTION - contact@skate-evolution.fr

Atteste avoir reçu la somme de :

Pour la prise de licence de :

Cette somme correspond également à la cotisation de la saison 2026/2027.

N° de Siret : 81834347700027.

Signature d'un responsable du club :



École de skateboard - Club - Cours collectifs & particuliers

DEMANDE D'AUTORISATION PARENTALE À LA PRATIQUE SPORTIVE AU SEIN DE LA FFRS 2026 / 2027

Je soussigné.e (représentant.e légale) :
demeurant à (adresse complète) :
Tél. pro : Portable :
Email :

AUTORISE l'élève :
NOM : PRENOM :
AGE : DATE DE NAISSANCE :

À faire partie de l'ASSOCIATION SPORTIVE AFFILIÉE À LA FFRS.

- ❶ Que les responsables de l'A.S. autorisent en mon nom, une intervention médicale en cas de besoin : OUI / NON
- ❷ Un transport en centre d'urgences si nécessaire : OUI / NON
- ❸ Le transport de l'élève lors d'un entraînement ou d'une compétition, par bus ou véhicule personnel de l'enseignant : OUI / NON
- ❹ La publication de la ou les photos de l'élève sur le site internet de la FFRS, Facebook/intagram Skate Evolution, communication Watshapps par groupe et la présentation video de certains regroupements, compétitions, événements : OUI / NON

Fait à : Le : Signature :



École de skateboard - Club - Cours collectifs & particuliers