

## Dossier d'inscription 2025-2026

### Association ICEPULSE

27 avenue Carnot, 18000 Bourges

Téléphone : 07 60 54 46 52

Email : team@icepulse.fr

Site : <https://icepulse.fr>

Instagram : @icepulse18



---

## Fiche d'inscription

### Informations personnelles

Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Adresse	
Téléphone	
Adresse e-mail	
Nom et téléphone des parents (si mineur)	
Allergies ou informations médicales utiles	

**Engagement :**

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association ICEPULSE et de celui de la Patinoire de Bourges Sarah Abitbol et m'engage à les respecter.

**Date****Signature**

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Autorisation parentale (pour les mineurs)**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, responsable légal(e) de l'enfant \_\_\_\_\_, autorise celui/celle-ci à participer aux activités de l'association ICEPULSE durant la saison 2025-2026.

En cas d'urgence, j'autorise les encadrants de l'association et le personnel de la patinoire à prendre toute décision médicale nécessaire.

**Date****Signature**

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Droit à l'image**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, autorise / n'autorise pas (rayer la mention inutile) l'association ICEPULSE à utiliser des photos ou vidéos me représentant ou représentant mon enfant à des fins de communication associative (site internet, réseaux sociaux, affiches, etc.).

**Date****Signature**

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Reçu de paiement de cotisation****Association ICEPULSE – SIRET : 987 972 718 00025**

Nom du membre	Montant payé (€)	Moyen de paiement (chèque/espèces)	Reçu n°

Ce reçu atteste du paiement de la cotisation annuelle pour la saison 2025-2026.

**Signature du trésorier :**

**Informations pratiques :**

Catégorie	Détails
Lieu des séances	Patinoire de Bourges, Sarah Abitbol
Horaires	Mardi 19h – 20h30 Séances du midi consultable sur l'application Spond
Équipement obligatoire	Patins personnels, gants. Casque recommandé. Protections obligatoires pour l'Ice Cross
Événement	Gala de fin d'année
Cotisation	30€ (tarif unique, paiement en une fois) – espèces ou chèque
Saison	Octobre à mai

---

**Talon à conserver par l'association**

Nom du membre	Montant payé (€)	Date	Mode de paiement	Reçu n°

**Signature du trésorier :**