



FICHE D'INSCRIPTION SAISON 20.. /20.. - Site internet : www.club-gym-bonneveine.fr

SEULS LES DOSSIERS RENDUS COMPLETS POURRONT VALIDER L'INSCRIPTION

Jour(s) et lieu(x) d'entraînement : <i>BABY – COMPÉTITIF – LOISIR</i>	GAM / GAF / GR / GFL N° de licence :
Nombre d'entraînements par semaine :	Entraîneur :

ÉCRIRE EN LETTRES MAJUSCULES, pour une meilleure compréhension.

ÉCRIRE EN ROUGE LES INFORMATIONS QUI ONT CHANGÉES, SI VOUS ÉTIEZ DÉJÀ INSCRIT L'AN DERNIER.

Nom et prénom du gymnaste : Date de Naissance :
Domicile (préciser chez mère/père/parents si mineur) : Sexe : M ou F
..... Tél. domicile :

Avez vous déjà été licencié(e) FFG ? Si oui préciser le nom de votre dernier club et votre numéro de licence :

Adresse Mail* : *Si pas de mail, joindre une enveloppe timbrée

Nom et prénom de la mère : Téléphone portable :
Profession :

Nom et prénom du père : Téléphone portable :
Profession :
Personne à joindre en cas d'urgence : Tél. :

Joindre à cette fiche :

- LE CERTIFICAT MEDICAL TYPE FOURNI AVEC CE DOSSIER, REMPLI ET SIGNE PAR UN MEDECIN.
- SI VOUS N'AVEZ PAS DONNÉ D'ADRESSE MAIL, UNE ENVELOPPE TIMBRÉE A VOTRE ADRESSE.

LE DOSSIER NE SERA ACCEPTÉ PAR L'ENTRAÎNEUR QUE LORSQU'IL SERA COMPLET (avec paiement)

Je soussigné(e).....
Gymnaste majeur(e), mère, père, tuteur, tutrice (rayer les mentions inutiles)

- J'autorise la diffusion de mon image (pour les majeurs) ou de celle de mon enfant (pour les mineurs) par l'association dans le cadre strict de son activité, dans le respect des règles de moralité qui s'imposent et dans un but non lucratif : OUI NON
(entourer votre choix)

- En cas d'accident grave, j'autorise les responsables du Club à contacter sans mon autorisation, si je ne suis pas joignable, les services d'urgence appropriés.
- Toute adhésion au club implique l'acceptation et le respect strict du règlement intérieur fourni avec ce dossier.
- La cotisation annuelle est un engagement de l'adhérent nécessaire à la vie du club. Elle est due pour toute inscription et ne pourra pas être remboursée.

Date et Signature :

CADRE RESERVE AU CLUB				
MONTANT TOTAL DE LA COTISATION	<input type="text"/>	Carte :	Réduction famille :	Espèces :
Chèque(s) N°	Banque :	Montant :		
Nom du titulaire :				