



GYMNASTIQUE

Saison



Réservé au Club :

FICHE D'INSCRIPTION

Discipline Gymnique principale :

Discipline secondaire :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Mail :

N° de sécurité Sociale :

Mutuelle :

Nom et Prénom de l'assuré(e) :

Groupe Sanguin :

Allergies connues :

autres :

Certifie être à jour / mon enfant de tous les vaccins :

la section gymnastique à diffuser les photos (de mon enfant) dans la presse locale, sur le site internet du club, Facebook, etc.....

Certifie avoir produit le certificat médical de non contre indication à la pratique de la gymnastique ou le questionnaire de la FFGYM dûment complété :

Avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'UCS Gymnastique :

En cas d'urgence personnes à prévenir

Lien de parenté

Nom :

Tel :

Nom :

Tel :

J'autorise le responsable de l'encadrement à faire pratiquer tout soin médical urgent (y compris une hospitalisation) ou toute intervention qui s'avérerait indispensable conformément aux prescriptions du corps médical consulté.

En cas de refus, merci d'indiquer les dispositions à prendre ci-dessous

A défaut de toutes informations, il ou elle sera pris(e) en charge par les services d'urgence.

Information Contrôle anti dopage

Tout sportif (qu'il soit licencié ou non) participant à une compétition nationale, régionale ou départementale, organisée ou autorisée par une fédération, ou à un entraînement préparant à une compétition, peut être contrôlé. Ces contrôles peuvent être organisés par l'Agence Française de Lutte contre le Dopage (AFLD), directement ou par l'intermédiaire d'une direction régionale et départementale de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale, éventuellement à la demande d'une fédération sportive.

Autorité parentale *(si le gymnaste est mineur)*

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Mail :

Je soussigné(e) : ,

mon enfant à participer pendant toute la saison aux manifestations sportives auxquelles le club l'inscrira. Il ou elle s'y rendra sous la responsabilité d'un encadrant du club.

Autorisation parentale de sortie *(si le gymnaste est mineur)*

Je soussigné(e) : ,

mon enfant à quitter seul(e) le lieu d'entraînement ou de compétition sous mon entière responsabilité.

En mon absence, et seulement après en avoir informé l'éducateur ou l'éducatrice de mon enfants, autorise l'une des personnes suivantes à prendre en charge mon fils, ma fille.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	Tel : <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Tel : <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Tel : <input type="text"/>

Règlement Cotisation par chèque à l'ordre de l'UCS Gymnastique

Je joins à la fiche d'inscription chèque(s) correspondant à la cotisation annuelle.

Si vous adressez plusieurs chèques, merci de préciser au dos de ceux-ci les différentes dates d'encaissement.

Si vous réglez en espèces, merci de préciser le montant global. euros.

Informations Complémentaires :

Fait à : le

A défaut de signature sur le document numérique, je certifie l'exactitude de tous les renseignements portés sur la fiche d'inscription comportant 2 pages et j'ai lu et approuvé(e).

Signature