



## BULLETIN D'ADHESION

Renouvellement

Nouvelle adhésion

Nom: .....

Prénom: .....

Date de Naissance: ..... Lieu: .....

Adresse postale: .....

.....

Code Postal: ..... Ville: .....

Adresse mail:.....@.....

Numéro de téléphone: .....

Profession: .....

Personne à contacter en cas d'urgence:

NOMS / PRENOMS	NUMEROS DE TELEPHONE

# FICHE D'URGENCE 2019/2020

**A remplir par le responsable légal,**

**En cas d'accident**, dépassant la pratique des premiers secours par l'encadrement du club, cette fiche facilitera la prise en charge de votre enfant par les services de secours.

Je soussigné(e), ....., agissant en qualité de représentant de l'enfant mineur :

Nom Prénom :.....

Date de Naissance:.....

N° de sécurité sociale : .....

Nom et téléphone du médecin traitant:.....

Allergie:.....

Traitement, Pathologie:.....

**EN CAS D'URGENCE**, Nom et téléphone de la personne à contacter:

.....

- J'accepte que mon fils/ma fille soit hospitalisé(e) en cas d'urgence et autorise le responsable à prendre les dispositions nécessaires.

Signature du responsable légal, précédée de la mention « Lu et Approuvée » :

**FICHE ADMINISTRATIVE**  
**réservé à l'administration**

Nom et prénom de la gymnaste : .....

Groupe : .....

- Photo (1)                                       Certificat Médical ou                       attestation (certif – de 3 ans)  
 Enveloppes (2)                                       Fiche d'urgence

Dans le cas de famille inscrivant plusieurs enfants : déduction de 15€ par enfant supplémentaire  
Cochez la case si plus d'un enfant :

Pré-inscription                       OUI                       NON

Chèque N° : .....

Espèce : .....

Cotisation année : .....

CHEQUES

ESPECES

Chèque N° : .....

.....

Chèque N° : .....

Chèque N° : .....

Banque : .....

**Tous les chèques sont à libeller à l'ordre de l'AS.S.R. G.R et doivent être joints au dossier.**