



Nouvelle Adhésion

Renouvellement

## GYMNASTE

NOM , Prénom.....

Date de Naissance: .....

Adresse domicile: .....

Licencié dans un autre club FFG:  NON  OUI: .....(nom du club)  
..... N° de licence

Taille Vêtements: Haut..... / Bas..... (costumes et débardeur du club)

<b>PARENTS</b>		
	<u>MERE</u>	<u>PERE</u>
N° TELEPHONE *		
ADRESSE MAIL *		
PROFESSION		
COMPETENCES PARTICULIERES (couture ...)		

	OUI	NON
Les parents sont-ils séparés?		
Autorisez-vous votre enfant à effectuer les différentes compétitions auxquelles participe le club, s'il est sélectionné par les entraîneurs?		
Autorisez-vous votre enfant à quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition?		
Autorisez-vous les dirigeants de la section à prendre toutes les mesures utiles en cas d'accident?		
Autorisez-vous le club à photographier ou filmer votre enfant et à diffuser ces photos sur les différents sites du club?		

### **PERSONNE A CONTACTER (différents des parents)**

Nom+ N° de téléphone: .....

.....

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur

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

# FICHE D'URGENCE 2023/2024

**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 : .....

Noms et Prénoms Parents : .....

Numéro de téléphone : .....

Adresse mail : .....

**DOSSIERS**

- Photo (1)                                       Certificat Médical ou                       attestation (certif – de 3 ans)  
 Enveloppes (1)                                       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.**