

Fiche d'inscription pour la saison 2023-2024

Discipline/Groupe	Jours	Heures

Cadre réservé à l'administration (ne rien compléter)	Etes-vous disponible pour aider le club ? (Lors de manifestation, aide entraîneur bénévole, devenir entraîneur, juge, faire partie du conseil d'administration...) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (Si oui, n'oubliez pas de demander le papier à remplir)
Licence commandée	<input type="checkbox"/> OUI



"Initiale Gym 24"
 La Filature de l'isle, 15 chemin des feutres du toulon 24000 Périgueux
 Tel : 07 61 55 92 60
 Mail : initialegym24@gmail.com
 Facebook : Initiale gym 24
 Site internet : www.initialegym24.com



Cadre réservé à l'administration (ne rien compléter)		Photo
Inscription	Ré-inscription	
<input type="checkbox"/> Règlement intérieur signé + Droit à l'image <input type="checkbox"/> Questionnaire de santé (mineur) <input type="checkbox"/> Certificat médical (majeur) <input type="checkbox"/> 2 photos d'identité <input type="checkbox"/> 1 timbre par enfants <input type="checkbox"/> Paiement	<input type="checkbox"/> Règlement intérieur signé + Droit à l'image <input type="checkbox"/> Questionnaire de santé (mineur) <input type="checkbox"/> Questionnaire de santé (majeur) <input type="checkbox"/> 2 photos d'identité <input type="checkbox"/> 1 timbre par enfants <input type="checkbox"/> Paiement	
Seuls les dossiers complets seront acceptés		

Gymnaste

Inscription Réinscription
 A déjà été licencié dans un autre club (mutation jusqu'au 10/09/2022) Lequel ?
 Nom : Prénom :
 Sexe : Féminin Masculin Né (e) le :/...../.....
 Personne à prévenir en cas d'urgence : Téléphone/...../...../...../.....

Responsable légal

Responsable 1
 Nom : Prénom : Profession.....
 Adresse, code postale, ville :
 Téléphone (s) :/...../...../...../..... Mail :@.....(Obligatoire)

Responsable 2
 Nom : Prénom : Profession :
 Adresse, code postale, ville :
 Téléphone (s) :/...../...../...../..... Mail :@.....(Obligatoire)

Autorisation parentale

Je soussigné (é).....autorise mon enfant.....à pratiquer la gymnastique au sein du club "Initiale gym 24". J'autorise les entraîneurs ainsi que les membres du bureau à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident, si mon enfant doit recevoir des soins ou subir une intervention chirurgicale.
 Contre indications médicales, pathologie, traitement médical et allergies :
 Comment avez-vous connu notre association ? Réinscription Internet Facebook Flyers Presse ou Autres :
 Fait à Périgueux le :/...../.....Signature du represant légal, Précédé de la mention "lu et approuvé"

Cadre réservé à l'administration (ne rien compléter)

Cotisation 1 :		Cotisation 2 (-10%) :		Cotisation 3 (-15%) :		Total : (remise sur la moins chère)	
Espèce	CB	Virement	Chèques vacances	Chèque 1	Chèque 2	Chèque 3	
			€€€	
				N°	N°	N°	
				Mois :	Mois :	Mois :	