

Fiche d'inscription pour la saison 2024-2025

Discipline/Groupe	Jours	Heures



"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](#) / Instagram : [initialegym24](#)
 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"/> 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"/> Paiement	
Seuls les dossiers complets seront acceptés		

Etes-vous disponible pour aider le club ? (Lors de manifestation, aide entraîneur bénévole, devenir entraîneur, juge, faire partie du conseil d'administration...) Oui Non (Si oui, n'oubliez pas de demander le papier à remplir)

Avez-vous la tenue du club, justaucorps (filles) / t-shirt (garçons) ? Oui Non (si non, n'oubliez pas de passer commande rapidement)

Gymnaste		
<input type="checkbox"/> Inscription <input type="checkbox"/> Réinscription <input type="checkbox"/> A déjà été licencié dans un autre club (mutation jusqu'au 10/09/2022) Lequel ?		
Nom :		Prénom :
Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> 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 ? <input type="checkbox"/> Réinscription <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Flyers <input type="checkbox"/> Presse <input type="checkbox"/> Connaissance 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 :