



SCB Gymnastique
 Espérance Bernay
 Halle des Sports du Bourg Lecomte
 28 Rue Alfred Sisley
 27300 Bernay
 Tél : 02.32.43.01.09
 e-mail : esperancebernay@hotmail.fr
 Site : gym-espérance-bernay.com

N° LICENCE: 14027.019

.....

		MICRO BABY	0	
		GB	1	
		GG	2	
-18		GNG	3	
+18		ADO	4	
		ADULT	5	
		ACRO GYM	6	

FICHE D'INSCRIPTION

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE GYMNASTE

NOM: PRENOM : NE(E) LE : / / . F M

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL : VILLE :

TEL PORTABLE :06..... TEL DOMICILE: 02

E mail :

JOUR : HORAIRE :

CHEQUE ESPECES

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

Rubriques obligatoirement renseignées pour les mineur(e)s

	PERE	MERE
NOM (uniquement si différent du gymnaste)		
PRENOM		
PROFESSION		
ADRESSE (uniquement si différente du gymnaste)		
TEL DOMICILE (uniquement si différent du gymnaste)		
TEL PORTABLE		
TEL TRAVAIL		
Email domicile (uniquement si différent du gymnaste)		



Section Gymnastique
Espérance Bernay
Halle des Sports du Bourg Lecomte
28 Rue Alfred Sisley
27300 Bernay
Tél / Fax: 02.32.43.01.09
e-mail : esperancebernay@hotmail.fr
[SITE : gym-espérance-bernay.com](http://gym-espérance-bernay.com)

Je soussigné(e), père/mère, tuteur légal, m'engage pour mon (mes) enfant(s), au sein du CLUB GYMNASIQUE L'ESPERANCE, pour la saison en cours (septembre à juin) à :

- lui faire suivre régulièrement les entraînements se déroulant hors des vacances scolaires,
- le (la) faire participer aux différentes manifestations ou compétitions,
- lui procurer la tenue du club (justaucorps et survêtement),
- acquitter les droits d'entrée (nouvel(le) arrivant(e)), la cotisation annuelle, la licence et les entraînements pour la saison,
- prévenir l'entraîneur en cas d'empêchement de participation à un entraînement,
- fournir un certificat médical en cas de forfait à une compétition.

Je note par ailleurs que les cours ne sont pas maintenus pendant les vacances scolaires .

/ / j'autorise la publication

/ / je n'autorise pas la publication

de photo(s) représentant mon enfant individuellement et/ou en groupe, prise(s) au cours d'entraînements, de démonstrations, de fêtes du club ou de compétitions, ainsi que sa (leur) diffusion éventuelle sur le site internet du club ou sur tout support publicitaire ou promotionnel du club.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du club qui m'a été remis lors de la constitution du dossier et en accepte les conditions.

En cas d'accident, je donne pouvoir de décision à l'entraîneur et/ou aux responsables de l'association présents à ce moment là, pour appeler les pompiers et/ou tout autre service médical d'urgence qui pourra (ont) faire conduire mon enfant à l'hôpital s'il(s) le juge(nt) nécessaire.

Fait àle

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Les informations recueillies sont nécessaires pour l'enregistrement de votre dossier. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association.

En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent; veuillez vous adresser au secrétariat de l'association.



Section Gymnastique
Espérance Bernay
Halle des Sports du Bourg Lecomte
28 Rue Alfred Sisley
27300 Bernay
Tél / Fax: 02.32.43.01.09
e-mail : esperancebernay@hotmail.fr
[SITE : gym-esperance-bernay.com](http://SITE:gym-esperance-bernay.com)

PIECES A FOURNIR POUR LA SAISON SPORTIVE

Pour des raisons de sécurité et pour être en conformité avec les règles de l'assurance, l'accès aux entraînements sera interdit aux enfants dont le dossier d'inscription complet n'est pas déposé
Merci de votre compréhension.

DOSSIER A RETOURNER OU A DEPOSER AUX HEURES D'OUVERTURE A L'ADRESSE SUS INDIQUEE:

- 1) le bulletin d'adhésion de l'année dûment rempli
- 2) la fiche de renseignements dûment complétée (recto / verso)
- 3) 1 certificat médical d'aptitude à la pratique de la gymnastique désignée dans le règlement intérieur
- 3) 1 photo d'identité avec le nom et le groupe du gymnaste au verso (pour les cours compétition seulement)
- 5) la fiche assurance **FFG** dûment remplie
- 6) la fiche règlement (paiement) dûment renseignée et accompagnée des chèques correspondants

LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS ACCEPTES

Toute personne n'ayant pas fourni l'attestation d'assurance, le certificat médical et le paiement correspondant ne pourra être acceptée