



SCB Gymnastique Espérance  
Halle des sports du Bourg Lecomte  
28 Rue Alfred Sisley  
27300 BERNAY

TEL : 02.32.43.01.09  
MAIL : esperancebernay@hotmail.fr  
SITE : <https://www.gym-esperance-bernay.com>  
INSTAGRAM : esperancedebernay

# FICHE D'INSCRIPTION 2026 - 2027

## RENSEIGNEMENT DU GYMNASTE

NOM	<input type="text"/>		
Prénom	<input type="text"/>	Né(e) le	<input type="text"/>
Address	<input type="text"/>		
Code Postal	<input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>	Jour / Horaire	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>		
CHEQUES <input type="radio"/>	ESPECES <input type="radio"/>	Montant	<input type="text"/>

## RENSEIGNEMENT DU RESPONSABLE LEGAL

NOM	<input type="text"/>		NOM	<input type="text"/>			
Prénom	<input type="text"/>	Profession	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>	Profession	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>			Adresse	<input type="text"/>		
Code Postal	<input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>	Code Postal	<input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>			Email	<input type="text"/>		
Tel	<input type="text"/>			Tel	<input type="text"/>		

**RECTO**



SCB Gymnastique Espérance  
Halle des sports du Bourg Lecomte  
28 Rue Alfred Sisley  
27300 BERNAY

TEL : 02.32.43.01.09  
MAIL : esperancebernay@hotmail.fr  
SITE : <https://www.gym-esperance-bernay.com>  
INSTAGRAM : esperancedebernay

# FICHE D'INSCRIPTION 2026 - 2027

## ENGAGEMENT PARENTAL – CLUB DE GYMNASTIQUE L'ESPÉRANCE

Je soussigné(e) : .....

Parent / Tuteur légal de : .....



Les cours ne sont pas  
maintenus pendant les  
vacances scolaires.

M'engage pour la saison (septembre à juin) à :

- Assurer la présence régulière de mon enfant aux entraînements (hors vacances scolaires).
- Le/la faire participer aux manifestations et compétitions.
- Lui fournir la tenue du club (justaucorps + survêtement).
- Régler l'intégralité des frais d'inscription (droits d'entrée, cotisation, licence, entraînements), même en cas d'abandon ou d'arrêt en cours de saison.

*Aucun remboursement ne sera effectué, y compris pour les inscriptions en cours d'année, dont le montant reste inchangé.*

- Informer l'entraîneur en cas d'absence.
- Fournir un certificat médical en cas de forfait à une compétition.

## DROIT À L'IMAGE :

- J'autorise  
 Je n'autorise pas

La publication de photos de mon enfant (individuelles ou en groupe) prises lors des entraînements, événements ou compétitions, sur le site ou tout support de communication du club.

## AUTORISATION MÉDICALE :

En cas d'accident, j'autorise l'entraîneur ou un responsable du club à prendre toute décision nécessaire, incluant l'appel des secours et le transport à l'hôpital.

**FAIT À :** ..... **LE :** ..... / ..... / 20.....

**Signature précédée de la mention manuscrite : « Lu(e) et approuvé(e) »**

**VERSO**