



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-esperance-bernay.com

N° LICENCE: 14027.019



	MICRO BABY	0
	GB	1
	GG	2
	GNG	3
	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-esperance-bernay.com



Je soussigné(e), père/mère, tuteur légal, m'engage pour mon (mes) enfant(s), au sein du CLUB GYMNASTIQUE 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 à le

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.