Club Gymnique Lormontais

Bulletin d'inscription – saison 2015 / 2016

NOM *(de l'enfant)*..... **Prénom** *(de l'enfant)*..... Sexe : F ☐ M ☐

Né(e) le ….. /…. /….. à…… Nationalité…… Nom Tuteur légal :……

Adresse……

Code Postal ∟∟∟∟∟ Ville…… Tél. domicile : ……

Profession Père…… ……Mère…… ……. Portable : ……..

Email : ∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟@∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟

SPECIALITE : ☐ **GYM** ☐ **GRS** ☐ **BEBE GYM** ☐ **ENTRETIEN ADULTE** ☐ **CHEERLEADING**

NIVEAU DE PRATIQUE ☐ **COMPETITION** ☐ **LOISIR**

AUTORISATION EN CAS D'ACCIDENT

Nom et prénom de l'enfant : ……..

Nom et prénom du représentant légal : …… …….

J'autorise, le représentant de l'association Club Gymnique Lormontais, à prendre toutes les mesures d'urgence consécutives à un accident : admission en service hospitalier et demande de sortie de l'enfant.

J'autorise par ailleurs la pratique, en cas d'impossibilité de transport à proximité de mon domicile, d'une intervention chirurgicale justifiée par son état de santé.

<u>Personnes à contacter en cas d'accident</u> :

- Mère : ..... ☎ .....
- Père : ..... ☎ .....
- Autre : ..... ☎ .....

Précautions particulières (allergies, antécédents familiaux..) :……

Numéro de Sécurité Sociale* : ∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟ **joindre les photocopies*

Mutuelle complémentaire* : ……..

Votre médecin de famille : …… ☎ .....

Droit à l'image : **Autorisons** ☐ **N'autorisons pas** ☐

Le Club Gymnique Lormontais à utiliser les images et prises de vue vidéo de notre (nos) enfant(s) mineur(s) prises à l'occasion des entraînements , compétitions, gala de la saison 2015 / 2016.

Cette autorisation est donnée en vue de la reproduction et de l'exploitation de la ou desdites photos et prises de vue vidéo sur tous supports photographiques, vidéos et pour tous modes de diffusion.

Fait à LORMONT le …… Nom, Prénom du responsable et signature

COTISATION ANNUELLE et LICENCE

☐ **150 Euros :** 1 entraînement semaine
Baby – Loisirs - Adultes

☐ **Licence loisir** ……**€**

PIECES A FOURNIR **Reçues le**

☐ **Certificat médical de – 3 mois** _____
☐ **2 photos d'identité** _____
☐ **1 enveloppe timbrée à v/adresse** _____

☐ **Carte identité** (Cheer seulement) _____

☐ **180 Euros** : 2 entraînements et + semaine
(Gym/Grs/Cheer)

☐ **Autorisation parentale** (Compétitif) _____

☐ **Licence compétitif** ……**€**

Pour tout engagement au-delà de 3 entraînements, la totalité de la cotisation est due -

Affiliations Club Gymnique Lormontais saison 2015 / 2016
☐ **UFOLEP** ☐ **FFFA (Cheerleading)** ☐ **FFG**
Détail des tarifs licences suivant les fédérations en annexe

Montant de la cotisation ……€
Montant de la licence ……€ **Total du 2015/2016** …… **€**

Date	Chèque Banque et nom du chèque ou espèces	Montant	Date d'encaissement	Visa

Demande de facture pour remboursement CE ou autre organisme - OUI NON
Entourer la réponse svp