

Veillez agraffer ici  
la(les) photo(s)  
avec le nom de  
l'enfant au dos

Spécialité :  Bébé Eveil  Eveil Gym  Ecole de sport

GAM  GAF  Cheerleading  GRS  Gym adulte

Nom (de l'enfant) : ..... Prénom(de l'enfant) : .....

Sexe : F  M  Né(e) le ...../...../..... à : ..... Tél. Domicile:..... Tél.

Mobile:.....

Nationalité : ..... E-mail :.....@.....

Adresse:.....

..... Code Postal:..... Ville:.....

Représentant légal : .....

Profession père : ..... Profession mère : .....

### **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.

Votre médecin de famille : ..... Tél. : .....

Personnes à contacter en cas d'accident :

-Mère :  Tél. : .....

-Père :  Tél. : .....

-Autre :..... Tél. : .....

Précautions particulières (allergie, antécédents familiaux) : .....

J'autorise le Club Gymnique Lormontais à utiliser les images et prises de vue vidéo de mon(mes) enfant(s) mineur(s) prises à l'occasion des entraînements, compétitions, gala de la saison 2019/2020.

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

Fait à Lormont le ----/----/---- Signature du responsable

**FACTURE POUR  
REMBOURSEMENT CE OU**

**ZONE COMPLETEE PAR L'ASSOCIATION**

Spécialité et Groupe (réservé au CGL) :

LOISIRS			
BEBE EVEIL EVEIL GYM	ECOLE DE SPORT	ADULTES GYM/CHEER	ANIMATION
COMPETITION			
GAF	GAM	GRS	CHEER

LOISIR	COMPETITION
<b>*BEBE EVEIL et EVEIL GYM</b> <b>ECOLE DE SPORT, ADULTES, ANIMATION</b>	<b>GAF - GAM - GRS - CHEER</b>
<input type="checkbox"/> Certificat médical (nouvel adhérent ou <b>QS SPORT</b> ) <input type="checkbox"/> 1 photo d'identité <input type="checkbox"/> 1 enveloppe timbrée <input type="checkbox"/> Bulletin d'adhésion licence Ufolep	<input type="checkbox"/> Certificat médical (nouvel adhérent) ou QS SPORT <input type="checkbox"/> 1 photo d'identité <input type="checkbox"/> 1 enveloppe timbrée <input type="checkbox"/> Autorisation parentale <input type="checkbox"/> Bulletin d'adhésion licence Ufolep
COTISATION Annuelle : <b>150 €</b> - <b>160 €</b> PARTICIPATION Licence : 10 €	COTISATION Annuelle : 225 € PARTICIPATION Licence : 15 €

**Pour les anciens, veuillez remplir le QS SPORT si vous ne fournissez pas de certificat médical.**

**Pour tout engagement au-delà de 3 semaines après l'inscription (à compter du 01/09/2019), la totalité de la cotisation est due.**

**Tarif dégressif pour plusieurs adhérents de la même famille (nous consulter) -**

Montant de la cotisation ..... €				
Montant de la licence ..... €			<b>Total du 2019/2020 .....</b>	<b>€</b>
Date	Chèque (Banque et nom du chèque) espèces ou coupon sport	Montant	Date d'encaissement	Visa CGL

*Paiement échelonné possible du 01/06/2019 au 30/01/2020 avec accord du bureau.*