



<b>CADRE RESERVE AU SECRETARIAT</b>
Jours : L M M J V S
Horaires .....
Entraîneur : .....
GAF GAM GR BABY ADULTE

# BULLETIN D'INSCRIPTION VSGYM

## SAISON 2017 / 2018

<b>Le Licencié</b>  <b>24 093 349.</b>  .....	<b>NOM PRENOM :</b> ..... FILLE OU GARCON <b>Né(e) le</b> ..... <b>Adresse :</b> ..... <b>Commune :</b> ..... <b>Code Postal :</b> .....
---	---

<b>LES PARENTS OU RESPONSABLES</b>	<b>NOM PRENOM :</b> ..... <b>Adresse :</b> ..... <b>Commune :</b> ..... <b>Code Postal :</b> ..... <b>TEL DOMICILE :</b> ..... <b>TEL PORTABLE :</b> ..... <b>PROFESSION MERE :</b> ..... <b>PÈRE :</b> ..... <b>E.MAIL :</b> .....
------------------------------------	--

<b>Nom - Prénom</b>  <b>Adresse :</b>  <b>TEL :</b>	<b>SI DIFFERENTE : PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT</b>	<b>OBSERVATIONS PARTICULIERES : (ex. allergies.....)</b> ..... .....
---	--	--

### CADRE RESERVE AU SECRETARIAT

#### A FOURNIR

- BULLETIN D'INSCRIPTION COMPLETE ET SIGNE
- 2 ENVELOPPES TIMBRES A VOTRE ADRESSE (2 ENVELOPPES PAR FAMILLE)
- CERTIFICAT MEDICAL (périodicité 6 mois)
- ASSURANCE ALLIANZ BULLETIN N°2 COMPLETE ET
- 1 PHOTO POUR LES GYMNASTES EN COMPETITIONS
- LA COTISATION ANNUELLE chèque à l'ordre de V.S. GYMNASTIQUE
- possibilité en 1, 2 ou 3 chèques à remettre à l'inscription

Frère ou Sœur au Club : OUI - NON Si oui, prénom ..... Nom de l'entraîneur .....

#### TITULAIRE DU COMPTE :

1 - CHEQUE N° .....	.....	ESPECES EN TOTALITE .....
2 - CHEQUE N° .....	.....	
3 - CHEQUE N° .....	.....	
<b>MONTANT</b> .....		

# TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE

## ENGAGEMENT DES PARENTS ET DES GYMNASTES

<b>IMPORTANT GYMNASTES COMPETITIONS</b>	La participation aux entraînements doit être régulière. Lorsque la ou le gymnaste est engagé(e) en compétition sa présence est <b>OBLIGATOIRE</b> . En effet, l'absence d'un(e) gymnaste lors d'une compétition en équipe peut entraîner la disqualification complète de celle-ci et la perte des frais engagés pour la compétition. En cas d'absence non justifiée (médicale), le BUREAU pourra prononcer l'exclusion de la ou du gymnase et le remboursement des frais engagés.
<b>POUR L'ENSEMBLE DES ADHERENTS</b>	Toutes inscription est définitive et ne donnera lieu à aucun remboursement, sauf contre indication médicale justifiée. Je reconnais avoir pris connaissance des règlements intérieurs mis à disposition sur le site internet de la section et m'engage à le respecter ainsi que des dispositions prises en cas de nécessité. Il m'a également été remis le contrat d'assurance ALLIANZ de la F.F.G.

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, ..... père, mère de l'enfant  
..... AUTORISE

- \* les responsables du club (entraîneurs ou dirigeants) à prendre le cas échéant, toutes les mesures d'urgences en cas d'accident concernant l'enfant ou moi-même si je suis majeur.
- \* le club à prendre des photos, vidéo, images lors des cours ou des compétitions et de s'en servir comme support de communication sur le site internet et l'affichage du club. Le Club s'engage à ne pas les diffuser sans l'autorisation des parents ou ou gymnastes majeurs concernés
- \* à transporter mon enfant pour se rendre sur les lieux de compétions, manifestations sportives, sorties organisées pendant les stages, par transport collectif ou par véhicule individuel appartenant, soit à des membres, des dirigeants ou entraîneurs du club, des parents agissant bénévolement et à régler la quote-part correspondante si besoin.
- \* pour la pratique en compétition, j'accepte l'achat de la tenue à l'effigie du club VSGYM

J'autorise    ou    Je n'autorise pas    mon enfant à quitter le gymnase seul à la fin de l'entraînement.

FAIT A VILLEMOMBLE, LE .....

SIGNATURE (précédée de la mention "lu et approuvé")