



G.R. SAVERNE - FICHE D'INSCRIPTION COMPETITION NATIONALE (PERF)

Saison 2023-2024

Renseignements Gymnaste

NOM : PRÉNOM :

Né(e) le :/...../..... Nationalité : Sexe : F ☐ M ☐

Nom-Prénom du responsable légal : Lien de parenté :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone domicile : Portable (obligatoire) :

E-mail (obligatoire) : (À remplir lisiblement !)

Autorisation de soins en cas d'urgence

Je soussigné(e) Mme/M., représentant légal de l'enfant, autorise le responsable de section de GR SAVERNE encadrant mon enfant, à prendre toutes les dispositions nécessaires lors des entraînements, des compétitions, des diverses activités de stages ou des trajets pendant les divers déplacements.

Recommandations particulières (problème médical, allergie etc.) :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom - Prénom : Tél : Lien de parenté :

Conditions Générales pour l'inscription

J'ai pris connaissance du règlement du club GR SAVERNE et j'en accepte tous les termes. (Document en téléchargement)

J'autorise par la présente GR SAVERNE à diffuser la (les) photographie(s) sur lesquelles je figure ou figure mon enfant, en vue de les mettre sur quelques supports que ce soit (papier, réseaux sociaux, internet, etc.)

☐ Je m'engage en tant que bénévole ☐ ACTIF ☐ PASSIF lors de manifestations du club GR SAVERNE. (Cautions 50€)

Je transmets un dossier complet, comprenant : chèque, fiche d'inscription, certificat médical (obligatoire)

Fait à : Signature du représentant légal et du gymnaste (précédée de la mention « lu et approuvé ») :

le :

Cadre réservé administration GR SAVERNE

Date d'inscription :/...../.....

Modalités de règlement : Chèques ☐ Chèque n° Espèces ☐ ANCV ☐ Cautions Bénévoles ☐

SECTION Compétition Nationale ☐ Individuelle ☐ 1^{ère} inscription ☐ Ré inscription ☐

Responsable Activité (entraîneurs, cadres) : Fiche réceptionnée par :