



G.R. SAVERNE - FICHE D'INSCRIPTION

Saison 2024-2025
LOISIRS Lundi 6/7/8 ans (190€) ou Coupe Formation (210€)

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

En cas d'accident j'autorise (OUI) ou je n'autorise pas (NON) GR SAVERNE à prendre toutes les dispositions nécessaires (appel secours /médecin) lors des entraînements, des compétitions, des diverses activités de stages ou des trajets pendant les divers déplacements afin de recevoir les premiers soins d'urgence.

OUI ou NON

Recommandations particulières (problème médical, allergie etc.) :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom - Prénom : Tél : Lien de parenté :

Conditions Générales pour l'inscription

Je déclare avoir pris connaissance des modalités d'inscription et du règlement du club GR SAVERNE et **m'engage à les respecter**

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 à fournir un dossier complet avec Attestation Santé signée ou Certificat médical (réglementation en vigueur) et à régler la cotisation dans les délais impartis

Fait à :

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

le :

.....

Cadre réservé administration GR SAVERNE

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

Modalités de règlement : Chèques Chèque n° Espèces ANCV PASS'SPORT

SECTION Non Compétitive : LOISIRS Lundi Poussines 1^{ère} Poussines 2^{ème} Poussines 3^{ème} CF2 CF3
1^{ère} inscription Ré inscription

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