



G.R. SAVERNE - FICHE D'INSCRIPTION

EVEIL GR 4/5 ans (145€)

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 fonctionnement 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, internet, réseaux etc).

Je transmets un dossier complet, comprenant : chèque, fiche d'inscription, questionnaire médical (New, documents en téléchargement)

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

SECTION Compétition EVEIL Mercredi EVEIL Samedi 1^{ère} inscription Ré inscription

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