



G.R. SAVERNE - FICHE D'INSCRIPTION COMPETITION FEDERALE A/B/C

Saison 2024-2025

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**

Je m'engage en tant que bénévole OUI NON lors de manifestations du club GR SAVERNE. (Caution 50€)

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 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 Caution Bénévoles

SECTION Compétition Trophée Fédéral A B C Individuelle 1^{ère} Inscription Réinscription

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