N° Paiement:



DOSSIER D'INSCRIPTION 2021-2022

Grou	ıno	
Grou	ihe	•

IDENTITÉ DE l'ADHÉRENT

NOM Prénom :					
DATE DE NAISSANC	E:				SEXE
ADRESSE :					
CODE POSTAL :		VILLE:			
MOBILE 1:			MOBILE 2:		
EMAIL:					
(À écrire en majuscule) EN CAS D'URGENCE: (parents non disponibles	I INCIVI	:		N° À JOINDRE	
ADHÉRENT MINEUR UNIQUEMENT					
ÉCOLE FRÉQUENTÉE				VILLE:	
PROFESSION DU RESPONSABLE LÉGAL 1 :				TEL. BUREAU :	
PROFESSION DU RESPONSABLE LÉGAL 2 :				TEL. BUREAU :	
ENQUETE					
Le pratiquant ou	ses parents ac	cepteraient év	ventuellement de	e participer à des ac	ctions bénévoles :
□ OUI □ NON					
	Comr	ment avez-vou	s connu LA SAIN	T CLAUDE ?	
☐ Réseaux sociaux ☐ Internet ☐ Bouche à oreille ☐ Vesontio Sport ☐ Autre : Déjà inscrit					
CERTIFICAT MÉDICAL					
M	ineur			Majeu	r

Remplir un questionnaire de santé

(Le certificat médical n'est plus obligatoire pour les mineurs cependant chaque année le questionnaire médical doit être rempli et signée par le ou les responsables légaux) Présenter un certificat médical lors de la demande de licence est exigée tous les 3 ans. Les deux années suivantes, le licencié devra remplir un questionnaire de santé.

AUTORISATIONS

LES SOINS D'URGENCE

J'autorise les responsables du club à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident survenu dans le cadre de toutes les activités du club.

LE DROIT À L'IMAGE

J'autorise mon image ou celle de mon enfant à être utilisée dans le cadre de la communication interne et externe de l'association.

LE RÈGLEMENT

Je déclare avoir pris connaissance des modalités d'inscription : Adhésion, Licence, Certificat Médical et Assurance.

SIGNATURE

Précédée de la mention « Lu et approuvé »

Pièces du dossier :

Le dossier d'inscription dûment complété et s	signé
---	-------

- ☐ Règlement intérieur du club signé
- ☐ La totalité du règlement : cotisation annuelle + licence 2021
- ☐ Certificat médical ou questionnaire de santé
- ☐ La caution pour la tenue (Uniquement pour les gymnastes compétiteurs)

Modalités de paiement

Autre(s) membre(s) du	même foyer fiscal :	
Nom	Prénom	Groupe :
Nom	Prénom	Groupe :



Chèque bancaire (encaissement le 15 du mois)

Montant chèque cotisation 1 : _____€ le 15/___/2020

Montant chèque cotisation 2 : _____€ le 15/___/2020

Montant chèque cotisation 3 : _____€ le 15/___/2020

Espèces :	:	
Mo	ntant :	€
ancv ANCV:	/lontant :	€
Carte Ban	caire : Iontant :	€

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

☐Le dossier d'inscription dûment complété et signé
□ Règlement intérieur du club signé
☐ La totalité du règlement : cotisation annuelle 2021
☐ Certificat médical
\square La caution pour la tenue (Uniquement pour les gymnastes compétiteurs)