



CADRE RESERVE AU CLUB :

|                       |  |               |  |                |  |
|-----------------------|--|---------------|--|----------------|--|
| Certificat Médical    |  | Assurance FFG |  | Groupe         |  |
| Licence               |  | Listing       |  | Mailing        |  |
| Autre enfant adhérent |  |               |  | Réduction      |  |
| N° de licence         |  | 84.001.056.   |  | Mode paiement  |  |
|                       |  |               |  | Reste à régler |  |

Centre Sportif Marcel BERTHET  
01200 BELLEGARDE  
04.50.48.49.35 / 06.85.40.06.15

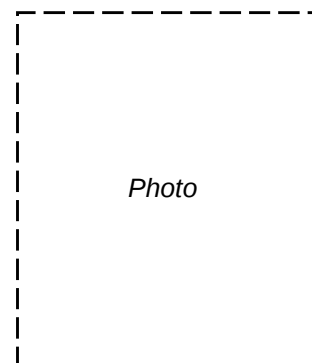
evbgym.bellegarde@wanadoo.fr

www.evb-gym.com

f Bellegarde Gym

bellegarde.gym

## FICHE D'INSCRIPTION Saison 2019-2020



### COORDONNEES DE L'ADHERENT

|                                                |        |  |        |          |         |
|------------------------------------------------|--------|--|--------|----------|---------|
| NOM                                            |        |  |        |          |         |
| PRENOM                                         |        |  |        | sexe     | M F     |
| DATE DE NAISSANCE                              |        |  |        |          |         |
| ADRESSE                                        |        |  |        |          |         |
| TEL portable                                   | /      |  |        | TEL fixe |         |
| ADRESSE MAIL ( @ )                             |        |  |        |          |         |
| PROFESSION Parents                             | Père : |  | Mère : |          |         |
| J'autorise mon enfant à partir seul du gymnase |        |  |        |          | OUI NON |

### EN CAS D'URGENCE

|                                                                                        |     |     |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------|
| PERSONNE A PREVENIR                                                                    | NOM | TEL | LIEN |
| MEDECIN TRAITANT                                                                       | NOM | TEL |      |
| HOPITAL SOUHAITE                                                                       | NOM | TEL |      |
| OBSERVATION(S)                                                                         |     |     |      |
| J'autorise les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident |     |     |      |
| OUI NON                                                                                |     |     |      |

### ADHESION

|                                                                  |               |                    |
|------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------|
| Adhérent déjà inscrit la saison dernière                         | OUI           | NON                |
| Prix Licence FFG inclus (45 €)                                   |               |                    |
| BABY-GYM (enfants 2/3 ans avec parent)                           | 2016/2017     | 1 cours 200 €      |
| GYM LOISIRS GAM-GAF-GR<br>(enfant à partir de 4 ans sans parent) | 2015 et avant | 1 cours 230 €      |
|                                                                  |               | 2 cours 310 €      |
| GYM COMPETITION GAM-GAF-GR<br>(à valider par les entraineurs)    | 2012 et avant | 2 cours 310 €      |
|                                                                  |               | 3 cours et + 370 € |
| TRAMPOLINE                                                       | 2003 et avant | 1 cours 240 €      |

|       |  |
|-------|--|
| TOTAL |  |
|-------|--|

J'ai pris connaissance du règlement intérieur et je l'accepte. Le fichier des adhérents est informatisé.

Conformément à la loi, les adhérents ou leurs représentants légaux disposent d'un droit d'accès et de rectification auprès de l'association pour toute information les concernant sur un fichier informatique.

J'autorise les responsables de l'association à filmer, photographier, enregistrer le licencié seul ou en groupe, dans toutes les activités ou manifestations auxquelles il participe, et diffuser les prises d'images ou de paroles sur tous supports (photos, films, brochures, ...) dans les lieux privés ou publics.

**Tout adhérent doit être à jour de sa cotisation. En l'absence de règlement total ou du certificat médical, l'adhérent ne peut pas être licencié et ne bénéficie donc d'aucune assurance ; par mesure de sécurité, l'accès aux activités proposées ne peut lui être autorisé tant que la situation n'aura pas été régularisée.**

Date :

Signature :