

# CLUB DE GYMNASTIQUE ARTISTIQUE SIX-FOURNAIS

## INSCRIPTION Saison : 2022-2023

Présidente Email : [annieinnocenti@orange.fr](mailto:annieinnocenti@orange.fr) Tel : 06.61.76.75.54  
Site internet : [www.gymnastiquesix-fours.fr](http://www.gymnastiquesix-fours.fr)  
Email Secrétariat : [secretariatcgasf@gmail.com](mailto:secretariatcgasf@gmail.com)

### Cadre Réserve

Licence N° : \_\_\_\_\_  
Date Certificat Médical : \_\_\_\_\_  
Nombre Cours/semaine : \_\_\_\_\_  
Tarif Adhésion : \_\_\_\_\_

Fournir **CERTIFICAT MEDICAL** (avec la mention en compétition sauf si adhérent né avant 2016)

**Renouvellement Licence**  **Nouvel Adhérent**

*Tout licencié à la possibilité de pratiquer et de concourir pour chacune des spécialités pratiquées au sein de son club.*

*Si plusieurs activités mettre 1 dans la principale et 2 puis 3 dans les suivantes*

Baby Gym, Eveil, Gym Artistique, Gym Acrobatique, Trampoline, Tumbling, Parkour, Fitness, Autre

Groupe 1 ..... Jour(s) d'entraînement .....

Groupe 2 ..... Jour(s) d'entraînement .....

Groupe 3 ..... Jour(s) d'entraînement .....

Dossier rendu le ..... Détail du Paiement reçu :

Aide(s) prive(s) ou publique(s) pour le financement ?

Si Oui, préciser le(s) organisme(s) .....

Coordonnées Adhérent Afin d'éviter toutes confusions nous vous demandons d'écrire en MAJUSCULES

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe : F  M  Né(e) le : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

N° téléphone de la personne à prévenir en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

Adresse Mail principale : \_\_\_\_\_

Représentant Légal 1 (obligatoire) (père, mère, tuteur légal)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Représentant Légal 2 (facultatif) (père, mère, tuteur légal)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) (père, mère, tuteur légal) \_\_\_\_\_

Autorise mon enfant (nom, prénom) \_\_\_\_\_

À pratiquer une ou plusieurs disciplines de la FFG au sein du Club de Gymnastique Artistique Six-Fournais.

Je m'engage à acquitter, le jour de l'inscription, en une ou plusieurs fois l'adhésion (licence+cotisation) de la saison sportive.

Je m'engage à communiquer un éventuel changement de coordonnées (Tel, Mail, Banque....) au secrétariat du club.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement sportif du Club et m'engage à le respecter.

Je déclare avoir été informé de l'intérêt d'une souscription à un contrat d'assurance de personnes complémentaire à la licence.

J'accepte que les photos et vidéo prises lors d'entraînements, compétitions ou stages sur lesquelles mon enfant pourrait apparaître, soient au besoin utilisées par le CGASF, dans le cas contraire faire courrier à la Présidente.

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_ Signature Recto & Verso