

FICHE D'INSCRIPTION

2016 / 2017

- ☐ Certificat Médical
- ☐ Règlement
- ☐ Enveloppe timbrée
- ☐ Photo
- ☐ Licence

GYMNASTIQUE ARTISTIQUE ET ADULTE

DATE D'ADHESION N° licence

NOM PRENOM

Nom du parent s'il est différent de l'enfant :

DATE DE NAISSANCE

ADRESSE

ADRESSE E-MAIL
Très lisible SVP

TEL. DOMICILE TEL. MOBILE maman

TEL. MOBILE papa TEL. MOBILE gym

Profession de l'adhérent.....
ou de ses parents

Enfants ☐ Gym maternelle
☐ Ecole de gym ☐ Mercredi
☐ Samedi
☐ Gym compétition

Adultes ☐ Menu Pilates
☐ Menu Fitness / zumba
☐ Pass-envol
☐ Senior

MONTANT ADHESION + LICENCE =

Acompte :.....

☐ CHEQUE ☐ ESPECES NOMBRE DE VERSEMENTS

cheque N°	montant	mois d'encaissement	cheque N°	montant	mois d'encaissement

CERTIFICAT MEDICAL est obligatoire pour activités sportives,

Je m'engage à fournir un certificat médical pour la pratique de la discipline choisie.

Nous offrons la possibilité de régler les cotisations en plusieurs fois pour les paiements par chèques.

Les règlements en espèces sont effectués en une seule fois. Si en plusieurs fois, un chèque de caution est exigé.

Les sommes versées aux titres de l'inscription sont définitivement acquises à l'Association

J'accepte les statuts ainsi que le règlement intérieur de l'association L'Envol d'aquitaine.

Pour les adhérents mineurs, un extrait du règlement intérieur est à signer par les parents.

à le

Signature obligatoire
Précédée de la mention
« lu et approuvé »

Autorisation d'évacuation

Je soussigné(e) tuteur/tutrice légal (e)
l'entant..... Autorise L'envol d'aquitaine à prendre toutes les mesures
nécessaire en cas d'urgence. En cas de nécessité j'accepte que mon enfant soit évacué au centre
hospitalier le plus proche. Je précise une éventuelle allergie médicamenteuse.

Date et signature

Problème médicaux éventuels :

**Votre enfant est mineur n'oublier pas de prévenir l'association de son éventuelle absence
Autorisation de quitter le club seul**

Je soussigné(e) père/mère autorise mon enfant âgé de
.....ans a quitter l'association L'Envol d'Aquitaine seul à la fin de son entraînement.

Date et signature

Autorisation d'utilisation de l'image

Je soussigné(e)père / mère
de l'enfant déclare autoriser l'envol d'aquitaine
à : - photographier et/ou filmer mon (mes) enfant(s) dans le cadre de ces actions courantes, fêtes, ou
compétitions.

- reproduire et diffuser en partie ou en totalité ces images sur tout support (papier, numérique, site
internet, page face book, connu ou à venir)

Il est entendu que l'Association s'engage sur les points suivants :

- Les images ne pourront en aucun cas être dénaturées ni détournées de leur contexte, par
un montage ou par tout autre procédé.
- La légende ne pourra porter atteinte à la vie privée ou à la réputation de la personne.
- En aucun cas, l'association ne cédera les images à des tiers.

J Accepte et donne la permission irrévocable la prise en photo et d'images vidéo, par l'association Envol
En acceptant, je m'engage à ne faire aucune restriction de droit à l'image et de ne demander aucune
contrepartie à l'Envol d'aquitaine

précédées de la mention « lu et approuvé - bon pour accord »

Date et signature

Charte

Je soussigné(e) père/mère certifie avoir pris
connaissance de la charte de L'Envol d'Aquitaine.

De la conserver afin de pouvoir prévenir en cas d'absence de l'entant.....

signature

Précédée de la mention

« lu et approuvé »