

FICHE DE RENSEIGNEMENTS INDIVIDUELLE

GROUPE : ☐ NOUVEL ADHÉRENT ☐ ANCIEN ADHÉRENT

NOM DE L'ADHÉRENT : PRENOM :

Date de naissance :

Mère de l'enfant :

NOM : PRENOM :

Portable :

Père de l'enfant :

NOM : PRENOM :

Portable :

AUTRE PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM : Prénom.....

TEL :

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Je m'engage à respecter les modalités suivantes :

Vérifier la présence d'un responsable dans le gymnase avant de laisser mon enfant,

Récupérer mon enfant à l'heure précise de fin du cours.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur (site internet ou affichage dans les locaux du club) et déclare en accepter le contenu :

Le Responsable Légal Date Signature

Autorisation d'utilisation d'image

POUR LES MINEURS :

Je soussigné.e :, parent de l'enfant
....., autorise le club de l'Elan Gymnique de Blagnac à photographier ou filmer mon enfant
dans le cadre des activités de l'association.

J'autorise la diffusion de photographie ou de film de mon enfant sur le site de l'EGB, sur les affiches, sur les
panneaux et sur les réseaux sociaux de notre association.

- ☐ OUI
☐ NON

Cocher la réponse souhaitée

Fait à..... le.....

Signature (signature du représentant légal pour les mineurs)

POUR LES MAJEURS :

Je soussigné.e :, autorise le club de l'Elan
Gymnique de Blagnac à me photographier ou à me filmer dans le cadre des activités de l'association.

J'autorise la diffusion de photographie ou de film de ma personne sur le site de l'EGB, sur les affiches, sur les
panneaux et sur les réseaux sociaux de notre association.

- ☐ OUI
☐ NON

Cocher la réponse souhaitée

Fait à..... le.....

Signature

SECTEUR COMPÉTITION

AUTORISATION COMPETITION

J'autorise ma fille, mon fils (Nom, Prénom) à participer aux compétitions, et je m'engage à respecter le calendrier des compétitions donné en début de saison.

Je m'engage à me procurer la tenue officielle de compétition du club.

Afin de ne pas compromettre la participation de toute l'équipe et donc de ses camarades, nous vous demandons de vous engager à réserver ces dates et à être présents à partir du moment où vous aurez répondu favorablement à l'inscription de votre enfant dans un groupe compétitif.

A SAVOIR : Les frais de déplacement en compétition sont à la charge des parents

TENUE D'UN(E) GYMNASTE

- Justaucorps :
- Pour les garçons : Léotard / Sshort / Sokol .
- Survêtement du club

Fait à Blagnac, le :

Signature du représentant légal Précédée de la mention «Lu et approuvé» :

FICHE SANITAIRE

1 - IDENTITÉ DU GYMNASTE

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES AU BON DÉROULEMENT DE LA SAISON GYMNIQUE DE L'ENFANT, ELLE SERA DÉTRUITE A LA FIN DE LA SAISON.

2 - RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un **traitement médical** (hors maladies infectieuses ou bactériennes) pendant la saison ?

Oui ☐ Non ☐

Si Oui, joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec notice) Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

ALLERGIES : ASTHME Oui ☐ Non ☐ **MEDICAMENTEUSES** Oui ☐ Non ☐ Si oui lesquelles

.....

ALIMENTAIRES Oui ☐ Non ☐ Si oui lesquelles

☐ **AUTRES :**

PRECISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR (si automédication le signaler)

.....
.....
.....

3 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHESES AUDITIVES, DES PROTHESES DENTAIRES, ETC ... PRECISEZ.

.....

4 - RESPONSABLES DE L'ENFANT

NOM PERE..... PRENOM PERE:
 TEL FIXE OU PORTABLE :
 BUREAU :

NOM MERE PRENOM MERE:
 TEL FIXE OU PORTABLE :
 BUREAU :

Je soussigné, responsable légal de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable technique à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

5 - AUTORISATION PARENTALE – HOSPITALISATION

Je soussigné, M..... agissant en qualité de Père, Mère, Tuteur de l'enfant :déclare donner plein pouvoir à l'Association l'Elan Gymnique de Blagnac représentée par son Président ou l'un des membres Directeur, pour prendre toutes dispositions nécessaires dans le cas où mon enfant serait malade ou accidenté(e) pendant l'entraînement ou en compétition.

En cas d'urgence, je désire que mon enfant soit hospitalisé (dans la mesure du possible) à :

Date : Signature :

FICHE PAIEMENT		MONTANT TOTAL :	
Fratie 1 fiche par famille		LICENCE 45€ + COTISATION	
NOM PRÉNOM GYMNASTE : SECTION : GROUPE :		45 € +	
NOM PRÉNOM GYMNASTE : SECTION : GROUPE :		45 € +	
NOM PRÉNOM GYMNASTE : SECTION : GROUPE :		45 € +	
RÉDUCTION Les réductions ne sont pas cumulables	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} ENFANT : - 30 € <input type="checkbox"/> BLAGNACAIS : - 39 € <input type="checkbox"/> BENEVOLE : - 45 €	—	
TOTAL			

FICHE PAIEMENT (suite)

☐ **CHEQUES** - 3 versements possibles - chèque à l'ordre de **EGB**

NOM DU TITULAIRE DES CHEQUES :

BANQUE :

MERCI DE NE PAS FAIRE DE DÉCIMALES

- chèque N°montant : - Encaissement le

- chèque N°montant : - Encaissement le

- chèque N°montant : - Encaissement le

☐ **COUPONS SPORT ET CHEQUES ANCV**

- Montant Coupons Sports :Versé le :

- Montant Chèques ANCV : Versé le :

☐ **ESPECES** - 4 versements possibles - **IMPERATIF : les règlements en espèces doivent être soldés au 31/12.** Les gymnastes n'étant pas à jour de leurs paiements ne seront pas autorisés à participer aux cours.

- réglé le : **30 septembre 2021** - montant :

- réglé le : **31 octobre 2021** - montant :

- réglé le : **30 novembre 2021** - montant :

- réglé le : **31 décembre 2021** - montant :

☐ **AUTRE** :

- réglé le : - montant :

- réglé le : - montant :