***FICHE D’INSCRIPTION ANNEE 2016-2017***

Nom : ……………………………………………….………..……. Prénom(s) : ………………………..……………………………..……..

Date de Naissance : …………………………………………. Lieu : …………………………………………………………………………

**Adresse de l’adhérent, ou si mineur de son représentant légal**

Nom : ……………………………………………………..………. Prénom(s) : ……………………………………..………………..……..

Lien de parenté avec l’enfant : ………………………..

Adresse :………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Tél Fixe : …………………………………………………………. Tél Port : …………………………………………………………………..

E-mail : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Pièces à fournir :**

Réinscription : 30€ Certificat médical 1 photo d’identité

Inscription : Certificat médical 2 photos d’identités

**Disciplines choisies :** GAF GAM BABY GYM LOISIRS GYM SANTE GYM URBAINE

***Autorisation pour les adultes et les mineurs***

Je soussigné(e), en ma qualité de :

 Adhérent Responsable légal de l’adhérent dont l’inscription fait l’objet de cette fiche

**Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et déclare par la présente en accepter son application**

**Autorise** ma fille mon fils inscrit(e) ci-dessous, à participer aux entraînements, compétitions et manifestations diverses au sein du club.

Je soussigné(e), en ma qualité de responsable légal de l’adhérent (mineur) susnommé, autoriser ledit adhérent à quitter les locaux du club à la fin des cours selon les conditions suivantes :

 Seul(e) Accompagné(e)

 Autorise l’utilisation de toute photo de moi, ou de l’adhérent mineur pour le site officiel du club ainsi que dans toute publication réalisée par celui-ci.

RIVIERE-SALEE, LE : …………………………………………………….. Signature :

**INFORMATION RELATIVE A LA SECURITE DE L’ENFANT**

La sécurité de votre (vos) enfant(s) est notre souci permanent. Aidez-nous à la préserver en les récupérant à l’heure dès la fin des entrainements. Pendant les horaires d’entrainement, les cadres assurent entrainement et surveillance. Mais en dehors des horaires, la surveillance est de votre ressort.

RIVIERE-SALEE, LE : …………………………………………………….. Signature :