



**La Patriote Limousine
et Jeunesses Coopératives réunies**

116 avenue Montjovis - 87100 LIMOGES - 05 55 77 90 94

Patriote-coop.87@ffgym.com _ www.lapatriotegymlimoges.fr



FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2018 – 2019

Partie grisée réservée au Club

DOSSIER COMPLET EXIGE A L'INSCRIPTION

GROUPE :	Mode de paiement	Banque	Nom titulaire	Qté	Montant	Mois encaissement
<input type="checkbox"/> LICENCIÉ LE/...../.....	Caution					
<input type="checkbox"/> FICHE SANITAIRE	Bons CAF					
<input type="checkbox"/> CERTIFICAT MEDICAL/ATTESTATION (dés la 1 ^{ère} séance)	Coupons Sports					
<input type="checkbox"/> 3 TIMBRES (4 pour 1 famille)	Chq vacances					
<input type="checkbox"/> DECLARATION AGF	Chq n°					
	Chq n°					
<input type="checkbox"/> CHEQUE CAUTION 50€ (pour groupe compétition)	Chq n°					
<input type="checkbox"/> REGLEMENT COMPLET						
	Autre :					
SOMME TOTALE :€						

Le 1^{er} chèque sera encaissé aux alentours du 15 octobre

Si vous êtes à l'essai, merci d'informer le coach de votre décision de poursuivre ou non l'activité à la fin de la 2^{ème} séance.

!!!!!! CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE POUR TOUS LES GROUPES COMPETITIFS tous les ans !!!!!!

A compléter par le licencié ou responsable légal

Licencié :

Nom : Prénom : Date de naissance :/...../.....
 Sexe (entourer) : F / M Nationalité : Classe fréquentée ou
 Vivant chez : Père mère Autre : profession :
 Adresse :
 Code postal : Ville : N° tel (si + de 15ans) :/...../.....
 E-mail : (Indispensable pour recevoir la licence et les infos du club)

Comment avez-vous connu le club ?
 Etiez-vous licencié l'an passé : Non Oui depuis ans. Combien de personnes de la famille sont au club ?

Responsables légaux :

Père : Mr..... Mère : Mme..... Autre :
 Adresse :
 N° tel :/...../...../.....
 Profession :
 E-mail :
 (Indispensable pour recevoir la licence et les informations du club)

PERSONNES A JOINDRE EN CAS D'URGENCE (autres que les responsables légaux)

NOM	PRENOM	Statut / l'enfant	Tél fixe	Tél portable

- J'autorise les responsables à mettre en œuvre l'hospitalisation ou les interventions chirurgicales et traitements urgents reconnus nécessaire par un médecin.
- J'autorise le club à prendre mon enfant en photos lors des entrainements, stages et compétitions, et à utiliser ces dernières si nécessaire pour toute la communication sur les différents supports du club existants et une éventuelle transmission à la presse.
- J'autorise mon enfant à quitter seul le gymnase, et dégage le club de toutes responsabilités.
- Je m'engage à ce que mon enfant qui est en **groupe compétitions**, soit présent à celles-ci, sans quoi, le chèque de caution de 50 euros qui m'a été demandé à l'inscription sera encaissé par le club (sauf si certificat médical).
- J'ai pris connaissance du **règlement intérieur** du club et m'engage à le respecter.

DATE ET SIGNATURE :

Le / /	Signature :
--------------------------	-------------

DOSSIER COMPLET PRET A LICENCIER

DOSSIER A L'ESSAI NE PAS ENCAISSER AVANT FEU VERT COACH (2 scéances)