



**La Patriote Limousine  
et Jeunesses Coopératives réunies**

116 avenue Montjovis - 87100 LIMOGES - 07 60 50 94 36

[Patriote-coop.87@ffgym.com](mailto:Patriote-coop.87@ffgym.com) [www.lapatriotegymlimoges.fr](http://www.lapatriotegymlimoges.fr)



**FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2021 – 2022**

Partie grisée réservée au Club

**DOSSIER COMPLET EXIGE A L'INSCRIPTION**

GROUPE :	<input type="checkbox"/> COACH / BUREAU	Mode de paiement	Banque	Nom titulaire	Qté	Montant	Mois encaissement
<input type="checkbox"/> LICENCE	LE ...../...../.....	Caution					
<input type="checkbox"/> Charte bonne conduite		Bons CAF					
<input type="checkbox"/> QUESTIONNAIRE SANTE OU CERTIFICAT MEDICAL (dés la 1 <sup>ère</sup> séance)		Chq vacances					
<input type="checkbox"/> Règlement intérieur		Chq n°					
		Chq n°					
<input type="checkbox"/> CHEQUE CAUTION 50€ (pour groupe compétition)		Chq n°					
<input type="checkbox"/> <b>REGLEMENT COMPLET</b>							
		Autre :					
SOMME TOTALE :	.....€						

Le 1<sup>er</sup> chèque sera encaissé fin septembre

Si vous êtes à l'essai, merci d'informer l'entraîneur de votre décision d'arrêter l'activité à la fin de la 2<sup>ème</sup> séance.

**!!!!!! QUESTIONNAIRE SANTE OU CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE POUR TOUS !!!!!!**

**A compléter par le licencié ou responsable légal**

**Licencié :**

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ...../...../.....

Sexe (entourer) : F / M Nationalité : .....

Vivant chez :  Père  mère  Autre : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... N° tel (si + de 15ans) : ...../...../...../.....

E-mail : .....(Indispensable pour recevoir la licence et les infos du 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).

**DATE ET SIGNATURE :**

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