

Génération Gymnique d'Allauch



Association agréée JEUNESSE & SPORT
et labellisée PETITE ENFANCE

Génération Gymnique d'Allauch
Complexe Sportif Jacques GAILLARD - Pie d'Autry - 13190 ALLAUCH
Tel GR : 07.83.66.07.95 / Tel TRAMPO/BABYGYM : 06.73.26.05.55
Site Web : www.generation-gymnique-allauch.fr



FICHE D'ADHÉSION

FICHE SIGNALÉTIQUE de l'adhérent :

NOM _____ Prénom _____ Né(e) le: _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Adresses Emails OBLIGATOIRES (principale et secondaire). Merci d'écrire très lisiblement car de nombreuses informations vous seront adressées par messagerie :



L'adresse Email est le moyen de communication principal de l'association, veillez à consulter votre boîte mail régulièrement.

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT :

NOM : _____ PRENOM : _____

Adresse : _____

Tel. Domicile : _____ Tel. Port Père : _____

Tel. Port Mère : _____ autre Tel. Port : _____ 

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e) _____ autorise mon enfant _____ à participer aux activités du club pour cette saison. Je joins à la présente un certificat médical d'aptitude à la compétition lié à l'activité choisie. J'accepte que mon enfant soit hospitalisé en cas d'urgence et autorise le responsable à prendre toutes les dispositions nécessaires. J'autorise également le chirurgien à pratiquer tout examen médical ou chirurgical nécessaire à l'établissement d'un diagnostic, toutes interventions chirurgicales y compris avec phases d'anesthésie réanimation que nécessiterait l'état de santé de mon enfant.

J'autorise mon enfant à rentrer seul du gymnase après son entraînement OUI NON

INFORMATIONS SUR LE DROIT A L'IMAGE :

Par la présente fiche d'adhésion, je déclare avoir pris connaissance que des photographies et vidéos pourraient être prises à l'occasion des entraînements, des compétitions ou des rassemblements sportifs encadrés par GGA. J'accepte que les photos et les vidéos sur lesquelles mon enfant pourrait apparaître soient utilisées par la fédération française de gymnastique et/ou l'association GGAllauch qui pourra les mettre en ligne sur le site de l'association.

Fait le : _____ à _____ Signature : _____

ATTENTION : CONDITIONS DE REMBOURSEMENT EN CAS D'ARRÊT ANTICIPÉ DE L'ACTIVITÉ :

Au regard du nombre de places limitées en trampoline, aucun remboursement de la cotisation ne pourra avoir lieu. En GR, aucun remboursement ne sera effectué passé le mois de décembre. Avant cette date, un certificat médical sera demandé. Quelque soit l'activité (BabyGym ou GR), tout trimestre commencé est dû, ainsi que les frais de dossiers.

Renseignements complémentaires :

Profession père _____ Profession mère _____
Comment avez-vous connu l'existence du club G.G.Allauch ? déjà adhérent une année antérieure , bouche à oreille, publicité , Internet , démonstrations, stages..., centres aérés autres : _____

ACTIVITÉ : BABYGYM TRAMPOLINE GYM RYTHMIQUE

Frères ou sœurs au club : nbre : baby trampo GR

Jour(s) d'entraînement (indiquez l'horaire) : mardi mercredi vendredi samedi

Total de la cotisation : €

chèque : € - espèce : € - l'attitude13 : € (80€ max.)

Attestation comité d'entreprise : OUI NON (présenter photocopie de la carte)

CERTIFICAT MÉDICAL :

NOM du médecin : DATE du certificat :/...../.....

FICHE D'INSCRIPTION 2018-2019