



FICHE D'INSCRIPTION
Saison 2022-2023

GROUPE :

Créneau horaire/Lieu entraînement :

Montant de la cotisation : €

*Possibilité de paiement en 3 fois (septembre-octobre-novembre)
Réduction 20€ à partir du 2^{ème} enfant*

**Documents à fournir : certificat médical
photo**

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Code postal :

Ville :

TELEPHONE : **Fixe :** **Père :** **Mère :**

Adresse email (en majuscule).....

Numéro Carte pass'région (lycéens) :

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné (e)..... père-mère-tuteur (à entourer) de l'enfant

Autorise, d'une part le chirurgien à pratiquer tous les cas liés à l'intervention chirurgicale et à l'anesthésiste réanimateur, à pratiquer tous les actes détachables du processus opératoire. D'autre part, à pratiquer ou faire pratiquer tous les examens nécessaires à l'établissement du diagnostic, voire le cas échéant dans un centre hospitalier.

Autorise le responsable du déplacement à prendre toutes les décisions qu'il jugera utiles ou nécessaires pendant toute la durée du déplacement.

Nom du médecin traitant : Téléphone :

Clinique ou centre hospitalier de votre choix :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Fait à : Le :

Signature des parents, précédée de la mention « lu et approuvé »

AUTORISATION PRISE DE VUE :

Je soussigné(e)autorise – n'autorise pas (à entourer) l'Association Gymnique de l'Arve à prendre des images, photos ou vidéos lors des cours et compétitions et à les diffuser sur Internet ou tout autre support de communication. L'Association Gymnique de l'Arve s'engage à ne pas diffuser ces images sans autorisation des parents ou adhérents majeurs concernés.

Fait à : Le :

Signature des parents, précédée de la mention « lu et approuvé »



IMPORTANT : Pas d'implication de bénévoles dans la vie du Club = PAS DE CLUB

Afin d'améliorer la vie au sein du Club, nous recherchons pour les années à venir des personnes susceptibles de nous aider, dans différents domaines.

Nous vous remercions de compléter les informations suivantes afin que l'on puisse vous prévenir lorsque nous aurons besoin de vous dans le domaine que vous aurez choisi :

Je suis un proche de l'adhérent : Père - Mère - Autre :.....

Cordonnées (Tél. ou mail)

.....

et je souhaite m'investir dans le club pour :

- Aide ponctuelle lors de manifestation** (installation matériel, tenir un stand,...)
- Aide financière** (je recherche sponsors, lots pour tombola, cadeaux de fin d'année)
- Aide logistique** (je propose de prêter du matériel lors de manifestation ou je peux démarcher des fournisseurs de locations,...)
- Aide technique** (je souhaite accompagner ou encadrer une équipe)

Je suis adhérente et je souhaite m'investir dans le club
pour.....

Nous restons à votre écoute pour plus de renseignements et, par avance nous vous remercions de
votre aide.

Association Gymnique de l'Arve, THYEZ - MARIGNIER
Site Internet: www.gym-thyez-marignier.fr
Club affilié à la Fédération Française de Gymnastique (FFGym)
N° Siret: 42 331 934 200 014
APE: 926 C
N° agrément par Ministère des Sports : 74S9129

Correspondance:
Association Gymnique de l'Arve
Delphine Saulnier
170 rue de moisy 74970 Marignier
presidence@gym-thyez-marignier.fr