

# FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

SAISON 2016/2017

Association Loi 1901 agrément Jeunesse et Sports n° 7858 du 04 Juin 1965  
Siège social : Complexe Sportif 29 Rue Pasteur 95390 Saint Prix  
Email : [ecureuils95@gmail.com](mailto:ecureuils95@gmail.com) Tél.: 06.16.41.93.66 Site : [www.lesecureuilsdestprix.org](http://www.lesecureuilsdestprix.org)



ACTIVITE GYMNASTIQUE	GROUPE : .....
----------------------	----------------

Je souhaite recevoir une attestation de règlement\*

Je souhaite recevoir un reçu fiscal\*

\* Si oui à cocher impérativement dès le dépôt du dossier SINON AUCUNE DEMANDE NE SERA PRISE EN COMPTE ULTERIEUREMENT

Documents à fournir :  Cotisation       Certificat Médical valable dès le 15 Juin 2016

### Coordonnées de l'adhérent

Email pour l'envoi des informations : .....@.....

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe :  Fille  Garçon..... Nationalité : .....

### Coordonnées de l'adhérent pour les majeurs et de leurs représentants pour les mineurs

Père  Mère  Représentant  Adhérent pour les majeurs

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. domicile: ..... Tél. mobile.....

Profession du père : ..... Profession de la mère : .....

### Renseignements médicaux :

Allergie ou contre-indications : .....

J'autorise l'association à faire des photos lors des séances d'entraînement ou de compétitions pour publication sur le site internet des Ecureuils ou affichages

Oui  Non

Signature de l'adhérent ou du représentant pour mineurs

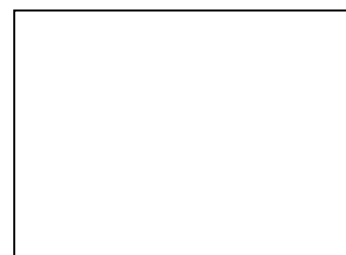
Je reconnais avoir pris connaissance de la notice FFG concernant l'attestation d'assurance (site des écureuils : [www.lesecureuilsdestprix.org](http://www.lesecureuilsdestprix.org))

Oui  Non

### AUTORISATION

Je soussigné(e) M., Mme .....  
Représentant légal de l'enfant , reconnais avoir pris connaissance et accepte sans réserve les conditions du règlement intérieur (site des écureuils : [www.lesecureuilsdestprix.org](http://www.lesecureuilsdestprix.org)) et autorise les dirigeants des Ecureuils de St Prix à prendre toutes décisions en cas d'urgence ou en cas d'accident.

Fait le..... à ..... Signature de l'adhérent  
ou de son représentant  
Avec **Mention «Lu et approuvé »**



Pour des raisons d'assurance, aucun gymnaste ne sera accepté à l'entraînement sans le dossier complet