



# Génération Gymnique d'Allauch

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2024/2025

## GYMNASTIQUE RYTHMIQUE

### IDENTITE de l'adhérent

NOM : ..... PRENOM : .....

NE(E) LE : ..... Sexe: M  F  NATIONALITE : .....

ADRESSE: .....

.....

### IDENTITE du responsable légal

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE: .....

.....

TEL 1 : ..... TEL 2 : .....

### 2 ADRESSES MAILS (OBLIGATOIRES)

 .....@.....

 .....@.....

### CADRE (A NE PAS REMPLIR)

Frère(s) ou sœur(s) au club : nbre : .....

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

Total cotisation : .....€

CJeune de Provence : .....€ Pass'Sport : 50€

Moyen de paiement : .....

Attestation comité d'entreprise :  OUI  NON

Si le CE fait le chèque à l'ordre de GGA, faire un chèque de caution en attente de réception du chèque du CE



# Génération Gymnique d'Allauch

## GYMNASTIQUE RYTHMIQUE

### PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE: .....

Tél 1: ..... Lien de parenté : .....

Tél 2: ..... Lien de parenté : .....

ADRESSE MAIL (Si différente de celle notée pour l'adhérent).



@.....

### AUTORISATIONS PARENTALES : à remplir par le responsable légal

Je soussigné (e)..... autorise pour mon enfant ..... Les conditions suivantes :

**URGENCE/ACCIDENT** : J'autorise en cas d'accident, le responsable à prendre toutes les dispositions nécessaires. J'autorise que mon enfant soit hospitalisé en cas d'urgence, et 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.

**SORTIE DU GYMNASSE** : J'autorise / je n'autorise pas (**raier la mention inutile**) à quitter seul(e) le gymnase où se déroule son entraînement, à la fin de celui-ci. Si je n'autorise pas mon enfant à sortir seule, **je m'engage à respecter les horaires de sortie** et j'indique le nom des personnes autorisées à venir le chercher.

**Nom des personnes autorisées à venir chercher mon enfant** : .....

J'autorise mon enfant à participer aux activités de l'association GGA pour la saison 2024/2025

**DROIT À L'IMAGE** : J'autorise l'association GGA à la diffusion d'images et de vidéo de mon enfant prises dans le cadre de son activité à des fins strictement pédagogiques (site Internet du club, calendrier, publication municipale, promotion du club), et ce pour une durée illimitée.

Aucun remboursement ne sera effectué passé le mois de Décembre. Avant cette date, un certificat médical sera demandé. Tout trimestre commencé est du, ainsi que les frais de dossiers.

A..... le ...../...../..... Signature :