



**ENCART RESERVE AU CLUB**

o DOSSIER COMPLET

Date réception inscription : .....

- Fiche d'inscription
- Règlement
- Certificat médical ou attestation
- Autorisation parentale
- Autorisation droit à l'image
- Refus droit à l'image

Règlement :  Chèque - montant : .....  
 ANCV - montant : .....  
 espèces - montant : .....  
 Participation :  employeur - montant : .....  
 CAF- montant : .....  
 Coupons Sport (CDOS) - montant : .....

Entraîneur : .....

Groupe/catégorie  
Et jour d'entraînement :

PASS 'Sport : montant : .....  
 Code Sport (Mairie Dijon) - montant : .....

**Cotisation (dont 8€ frais assurance) :**

- Bénévole - 50€
- Adulte - 178€
- Baby - 158€
- Performance - 408€
- 1 entrainement - 178€
- 2 entrainements - 238€
- 3 entrainements - 268€

**LA/LE GYMNASTE**

1<sup>ère</sup> inscription     renouvellement    Autre club FFG fréquenté : .....

NOM : .....    Prénom : .....

Sexe :  F     M    Date de naissance : ...../...../.....    Nationalité : .....

Adresse : .....

Code postal : .....    Ville : .....

Tel mobile\* : .....    Email\* (en majuscules): .....

*\*ne remplir que si le/la gymnaste est âgé/e de 16 ans et plus*

**RESPONSABLE LEGAL 1 POUR LES GYMNASTES DE MOINS DE 18 ANS**

Mère     Père     Autre : .....

Mme/M. : .....    Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : .....    Ville : .....

Tel mobile : .....    Email (en majuscules) : .....

Profession : .....

**RESPONSABLE LEGAL 2 POUR LES GYMNASTES DE MOINS DE 18 ANS**

Mère     Père     Autre : .....

Mme/M. : .....    Prénom : .....

Adresse\* : .....

Code postal\* : .....    Ville\* : .....

Tel mobile\* : .....    Email\* (en majuscules) : .....

Profession : .....

*\*ne remplir que si différents du responsable légal 1*

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Date et signatures

Le/la gymnaste si majeur/e :

Le/s représentant/s légal/aux :

**AUTORISATION PARENTALE, DROIT A L'IMAGE ET ATTESTATION MEDICALE**

Je soussigné(e) : .....

Responsable légal(e) de l'enfant : .....

Né(e) le : ..... à : .....

N° de sécurité sociale : .....

Date du dernier certificat médical fourni à l'association.....

- autorise mon enfant à participer à toutes les activités proposées par Dijon Gym'Art - accepte que mon enfant soit hospitalisé en cas d'urgence et autorise le responsable de l'activité à prendre toutes les dispositions nécessaires - autorise le chirurgien en cas d'urgence à pratiquer : 1. tout examen médical ou chirurgical nécessaire à l'établissement d'un diagnostic 2. toute intervention médicale 3. toute intervention chirurgicale y compris avec phase anesthésie/réanimation que nécessiterait l'état de santé de mon enfant	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
- autorise l'association Dijon Gym 'Art à reproduire et diffuser des images de mon enfant sur tous supports tels que calendriers, cartes postales et autres brochures consacrées à la gymnastique ainsi que le site internet et les réseaux sociaux du club  Les images et photographies devront être prises uniquement dans un contexte gymnique lors d'entraînements, de compétition ou autre manifestation de gymnastique. Le/la gymnaste ou responsable légal se réserve le droit de demander le retrait de toute image jugée dévalorisante.	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Personne à prévenir en cas d'urgence :

 Mère       Père       Autre : .....

Mme/M. : ..... Prénom : .....

Téléphone(s) : .....

Contre-indications médicales particulières : .....

Date et signature du gymnaste pour les licenciés majeurs, du représentant légal pour les gymnastes mineurs :

Date :	Mention manuscrite « lu et approuvé » Et signature :
--------	---

**JUSTAUCORPS ET TENUES**

J'atteste que ma fille :

- 
- participera à des compétitions (2 à l'année en Fédéral B, 5 à 6 en Fédéral A, 6 à 8 en Performance)
- 
- 
- ne participera pas aux compétitions

Si ma fille est inscrite en compétition, je m'engage à commander le justaucorps du club (obligatoire).  
(*Tarifs prévisionnels selon les catégories : Fédéral B => 76 €, Fédéral A => 97 €, Performance => 136 €*)

- 
- je souhaite en plus commander le justaucorps d'entraînement au prix de 53 €
- 
- 
- je souhaite en plus commander un t-shirt du club au prix de 15 € (
- 
- rouge /
- 
- noir)

**ACCORD BÉNÉVOLAT OCCASIONNEL**

Je soussigné(e).....souhaite participer aux manifestations du club (gala de fin d'année, fête de Noël, compétitions, encadrement...). J'accepte d'être contacté(e) par mail à cette adresse : .....