

Discipline(s) et Groupe(s) choisi(s)
Partie réservée au secrétariat

Cirque Pourquoi Pas Nous : <input type="checkbox"/> Adultes	Les petites mains Adultes : <input type="checkbox"/> Dior <input type="checkbox"/> Chanel <input type="checkbox"/> Gauthier <input type="checkbox"/> Saint Laurent	Montant à régler (écrire lisiblement)	Règlé par <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Autre :
Gym Adultes : <input type="checkbox"/> Gym sénior santé <input type="checkbox"/> Gym détente		Licence <input type="checkbox"/> FFG Compétition N° 44051.040. <input type="checkbox"/> FFG Non compétition N°44051.040. <input type="checkbox"/> Cirque <input type="checkbox"/> Pas de licence	
Divers : <input type="checkbox"/> Cadre <input type="checkbox"/> Membre du CA <input type="checkbox"/> Juge	A nos aiguilles : <input type="checkbox"/> Adultes	Certificat médical Indiquez OK si dossier complet	
<i>Infos diverses :</i>			

Partie à remplir par le pratiquant (écrire bien lisiblement)
LE PRATIQUANT

 Sexe M F

NOM et PRENOM :

Date de naissance :

 Je porte : Des lunettes un appareil auditif un appareil dentaire

Précisez les allergies, problèmes de santé, handicap :

Traitements médicaux :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone 1 : - - - - / Téléphone 2 : - - - -

 Courriel (**écrire en majuscule**) :

N° Sécurité Sociale :

Autre(s) personne(s) à prévenir en cas d'urgence [Nom, prénom et téléphone] :
Lieu d'hospitalisation souhaité :
• AUTORISATIONS [mettre une croix dans la(les) case(s) correspondante(s)]

Je soussigné, déclare exact les renseignements sur cette fiche et :

- Autorise l'association à prendre, le cas échéant toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgical) rendues nécessaires par l'état de l'adhérent.
- Autorise le pratiquant à participer aux activités de l'association (*compétition, démonstration, rencontre, stages, sorties, spectacle, fêtes*)
- Donne l'autorisation à l'association de me filmer, me photographier, lors des activités de l'association ou de la fédération ; et à reproduire, diffuser et exploiter librement les images ainsi réalisées.

En signant cette feuille d'inscription, l'adhérent, accepte les conditions d'inscription et le règlement intérieur.

 Fait à _____ le _____
Signature du responsable légal