

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2011-2012

PHOTO

ACTIVITE(S) CHOISIE(S)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Gymnastique Artistique Masculine | <input type="checkbox"/> Fitness |
| <input type="checkbox"/> Gymnastique Artistique Féminine | <input type="checkbox"/> Gymnastique Aquatique |
| <input type="checkbox"/> Gymnastique Rythmique | <input type="checkbox"/> Gymnastique Forme |

ADHERENT

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Adresse e-mail * : _____ Téléphone : _____

* Champ obligatoire à remplir pour recevoir votre licence

EN CAS D'URGENCE

	PERE	MERE
NOM		
PRENOM		
TELEPHONE		
PROFESSION		
LIEU DE TRAVAIL		

Je soussigné(e), Madame Monsieur autorise le/ la jeune à adhérer à la S.M.O .

Je m'engage à lui faire respecter le règlement intérieur du club et certifie qu'il / elle ne fait l'objet d'aucune contre-indication à la pratique du sport (certificat médical joint) .

J'autorise le club à faire pratiquer toute intervention que nécessiterait l'état de mon enfant en cas d'accident.

Fait à Orléans, le

Signature :

A joindre avec cette fiche : - 1 photo d'identité

- le certificat médical de non contre indication à la pratique du sport
- le bulletin n°2 de la notice d'information Allianz (document joint)

A compléter au dos de cette fiche l'autorisation de publication de l'image de votre enfant