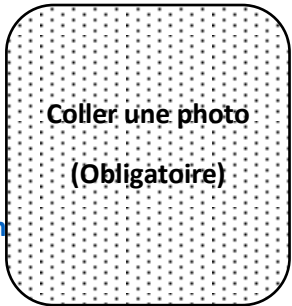




FICHE D'INSCRIPTION 2018-2019

Association UMP GYMNASTIQUE



Salle d'entraînement : 3, rue Clément Ader - 44600 SAINT-NAZAIREtel : 06.95.14.37.04

Mail : caumpgym@gmail.com – site internet : www.umpgym.net



Marc Garnier Ump Gym

Sexe : M F

1^{ère} inscription

Réinscription

Nom du Licencié :

Prénom du licencié

Date de Naissance du licencié: / /

Représentant légal :

Téléphone portable du licencié :

DOCUMENTS A FOURNIR :

- Paiement total de la cotisation
- Certificat Médical ou
- 1 Photo collée sur cette fiche
- bulletin n°2 de l'Assurance FFGym Allianz

PAS D'ENTRAINEMENT SI DOSSIER INCOMPLET

Simoneurs

Téléphone de la mère :

Téléphone du père :

N° et nom de la rue :

Code postal:.....Ville :

E-mail (obligatoire) :

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e)

Autorise à pratiquer la gymnastique au sein du club de l'UMP GYM et à être transporté par les accompagnateurs lors des différents déplacements liés à l'activité,

Donne pouvoir à l'association pour prendre toute initiative en cas d'urgence médicale lors des compétitions ou des entraînements

DROIT A L'IMAGE :

Je soussigné(e).....

Autorise

Refuse

la publication sur le site internet de l'UMPGYM et sur la page Facebook, de photographies ou de films de mon enfant, ou tout membre de la famille.

ENGAGEMENT ET PARTICIPATION AUX ACTIVITES BENEVOLES DU CLUB :

Je m'engage pour la saison 2018/2019 à :

Participer à un événement hors compétition (loto, compétition...)

Participer à l'encadrement.

Aider l'association des SUPGYM ou Intégrer une commission de bénévoles

Juger pour le club (formation prise en charge par le club)

POUR LES COMPETITIFS et leurs PARENTS, je dois :

M'impliquer obligatoirement aux compétitions pour installer, désinstaller, tenir le bar, la restauration, covoiturer, ... sous peine de ne pas être inscrit en compétition

REGLEMENT INTERNE :

Certifie avoir reçu et signé le règlement interne,

M'engage à respecter le règlement interne et les modalités de fonctionnement de l'association et des activités

AUTRES INFORMATIONS IMPORTANTES (allergies, lunettes...) :

.....

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Date : __ / __ / ____ Signature des parents ou gymnastes majeurs :

Cocher cette case si vous souhaitez une facture
 (à partir d'octobre, après avoir versé la totalité du règlement)



ENSEMBLE,
CRÉONS LE MOUVEMENT

