



FICHE D'INSCRIPTION 2025-2026

Baby gyms / école de gym samedi

Coller une photo
(Obligatoire)

Salle d'entraînement : 3, rue Clément Ader - 44600 SAINT-NAZAIRE tel : 06.95.14.37.04
caumpgym@gmail.com www.umpgym.net UmpGym

Sexe : M F 1^{ère} inscription Réinscription

Nom du Licencié : Prénom du licencié

N° et nom de la rue :

Code postal : Ville :

Date de Naissance du licencié : / /

Téléphone Parent 1 :

Profession parent 1 :

Téléphone Parent 2 :

Profession parent 2 :

E-MAIL OBLIGATOIRE parent 1 :@.....

E-MAIL OBLIGATOIRE parent 2 :@.....

DOCUMENTS A FOURNIR :

- Paiement **TOTAL** de la cotisation
- Questionnaire santé (ou Certificat Médical)
- 1 Photo collée sur cette fiche
- 1 enveloppe timbrée non libellée (sans adresse ni destinataire)

PAS D'ENTRAINEMENT SI DOSSIER INCOMPLET

<p>AUTORISATION PARENTALE :</p> <p>Je soussigné-e Représentant légal de</p> <p><input type="checkbox"/> 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,</p> <p><input type="checkbox"/> Donne pouvoir à l'association pour prendre toute initiative en cas d'urgence médicale lors des compétitions ou des entraînements</p>	<p>DROIT A L'IMAGE :</p> <p>J'accepte que moi / mon enfant (<i>rayez la mention inutile</i>) soit photographié ou filmé lors des entraînements et manifestations organisées dans le cadre des activités de l'UMPGYM, à des fins d'affichage ou de parution dans les publications internes, sur le Facebook et le site du club.</p> <p>Dans le cas contraire, cochez la case <input type="checkbox"/> non</p>
<p>ENGAGEMENT ET PARTICIPATION AUX ACTIVITES BENEVOLES DU CLUB :</p> <p>Je m'engage pour la saison 2025/2026 à :</p> <p><input type="checkbox"/> Participer à un événement organisé par le club (loto, vente de gâteaux, challenge, fête de la gym...) et l'association des SUPGYM</p> <p><input type="checkbox"/> Intégrer une commission de bénévoles et devenir membre de l'association UMPGYM</p> <p><input type="checkbox"/> Effectuer un don à l'association d'un montant de€ déductible de mes impôts ou sponsoriser l'association sous une autre forme :</p>	<p>REGLEMENT INTERNE :</p> <p>- Certifie avoir reçu et signé le règlement interne,</p> <p>- M'engage à respecter le règlement interne et les modalités de fonctionnement de l'association et des activités</p>

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

Les factures seront envoyées par mail mi-octobre, après avoir versé la totalité du règlement et dossier complet

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Date : __ / __ / ____

Signature des parents :

