

N° de Dossier :

Partie réservée à l'association

Groupe :

<input type="checkbox"/> Dossier Complet	<input type="checkbox"/> Licence saisie	<input type="checkbox"/> Dossier Saisi
--	---	--

Questionnaire de santé mineur Certificat Médical – Date :

Adresse mail **LISIBLE** Suite page2 Féminin Masculin

<input type="checkbox"/> Paiement : <i>noter la valeur de chaque chèque</i> - 1 chèque : - 2 chèque : - 3 chèque :	<input type="checkbox"/> Inscription familiale : Par <u>ex</u> : sœur : Enfts-2
---	---



FICHE D'INSCRIPTION MINEURS SAISON 2025-2026

ancien adhérent

nouvel adhérent

Nom de Famille :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Adresse mail 1 LISIBLE :
Adresse mail 2 LISIBLE :
Nom et Prénom du responsable légal :

Pour toute situation URGENTE appeler : (par ordre de priorité)

N° de Téléphone 1 :

N° de Téléphone 2 :

N° de Téléphone 3 :

N° de Téléphone 4 :

N° de Téléphone 5 :

Droit à l'image

Lire et valider ou non le droit à l'image (page 2)

Assurance

Je certifie avoir pris connaissance du contenu de garantie MAIF et avoir été informé de la souscription possible à l'Option Renforcée IA Sport +.

Je choisis :

l'assurance « Indemnisation des Dommages Corporels » de base (*inclus dans la cotisation*)

d'étendre la garantie en souscrivant à l'option IA Sport + (*non inclus dans la cotisation- supplément à régler*)

1-Autorise mon enfant à participer aux séances de gymnastique volontaire :

Le (jour)..... de (heures)

dans les locaux utilisés par l'Association Gym Forme.

2- Pour la **SECURITE** de mon enfant :

À chaque **FIN de séance**, je m'engage **à venir chercher mon enfant dans la salle.**

Je soussigné(e) M/ Mme certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Association GYM FORME ainsi que des modalités d'inscription et de paiement.

Fait à LABARTHE s/ LEZE, le

Signature :

AUTORISATION DE CAPTATION ET D'EXPLOITATION DE PHOTOGRAPHIES ET/OU PRISES DE VUES

Durant les activités pédagogiques des Mineurs, des photos de groupe pourraient être prises par une animatrice de l'association « Gym Forme ».

Dans le cadre du projet du Gala annuel, pour les pratiquantes des groupes GRS, pré-Ados, Ados1, Ados2, des photos de groupe sur scène seront prises ce jour-là.

Il ne s'agit pas de photographies individuelles mais de photos de groupe montrant des enfants en activité. Aucune information susceptible d'identifier directement ou indirectement les enfants ou leur famille ne sera communiquée. Nous attirons votre attention sur le fait que l'usage des images est sans but lucratif.

Les photographies seront conservées dans les albums de l'association dans le cadre des actions d'information et de communication.

Un refus de votre part aura pour conséquence d'écarter votre enfant lors des prises de vue, et de ce fait le jour du Gala votre fille GRS, Pré-Ados, ADOS1, ADOS2 ne pourra pas être sur la scène.

Fait à , le

Signature des personnes exerçant l'autorité parentale :