



Le Réveil d'Épernay
Société de Gymnastique
AFFILIÉE A LA FÉDÉRATION FRANÇAISE DE GYMNASTIQUE
FOURDÉ LE 12 SEPTEMBRE 1973



DOSSIER D'INSCRIPTION 2024-2025



Renseignements sur l'adhérent

N° LICENCE : Date de naissance :

Nom : Sexe :

Prénom : Téléphone :

email :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Activités choisies	Jour et horaires ou nombre de séances
.....	

Rappel groupe 2023-2024 :

Cession droit à l'image

Autorise le Réveil d'Épernay à reproduire ou publier les photos représentant le gymnaste sur les documents papiers et informatiques utilisés par le club. oui non

Autorisation parentale

Je soussigné(e). M ou Mme

Autorise les représentants légaux du Réveil d'Épernay à faire appel à un médecin si la santé du gymnaste le nécessite et à faire pratiquer, le cas échéant, tout examen complémentaire ou intervention chirurgicale. oui non

représentant légal de l'enfant

Problèmes médicaux :

Autorise mon enfant mineur à quitter le Hall des Sports Pierre Gaspard seul. oui non

Signature

Mère (NOM Prénom Portable)

Père (NOM Prénom Portable)

Par la présente signature, j'atteste que les renseignements fournis sont corrects, je reconnais avoir pris connaissance du règlement du club et m'engage à le respecter

Date :

Signature

Certificat médical

Mineurs sauf performance : pas de CM sauf réponse oui à une question.

Majeurs :

- certificat médical fourni au club il y a moins de 3 ans :
- Je fournis un certificat cette année

Personne à contacter en cas d'urgence

NOM, Prénom

Portable

ATTESTATION

Je soussigné :

Nom : Prénom :

Pour les mineurs

Représentant légal de l'enfant :

Licence N° : Club :

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à sa demande de licence à la FFG pour la saison 2023/2024.

Pour les majeurs

Licence N° : Club :

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à ma demande de licence à la FFG pour la saison 2023/2024.

atteste avoir répondu NON à toutes les questions.

Fait à le Signature

Adhésion et règlement

Montant de l'adhésion €

Réduction famille (% sur l'ensemble des cotisations)

- 5% (2 membres) 8% (3 membres et +)

Total dû €

Membre(s) de la famille et groupe

Si règlement pour plusieurs adhérents (Nom et montant)

- 1 € Chèque nov. € N°
- 2 € Chèque déc. € N°
- 3 €
- Total Famille € Parrainage fitness réalisé par

Saisi Gest'Gym le par

Dossier vérifié par :

CB € coup. sport €

chq. vac. € Bons CAF €

Esp. € Bons MSA €

Chèque oct. € N°

Facilités de paiement 2 chèques si montant restant >200 €

3 chèques si montant restant >300 €