



## DOSSIER D'INSCRIPTION 2023-2024

### 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 €