

Fiche d'inscription

SECTEUR COMPETITION

Saison 2022 - 2023

Inscription
Ré-inscription

Catégorie :

Nom de la gymnaste : **Prénom :**




Date de naissance : **Nationalité :**

NOM des parents (si différent) :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

COMMUNE :

 Portable :  Bureau :  domicile :

 Mail (EN MAJUSCULE) :

Autorise les membres de l'US CRETEIL GR à utiliser l'image (photos ou films) de mon enfant sur support papier (presse surtout locale, affiche, ...), sur DVD (gala, compétition FFGYM,...) et sur Internet (Facebook, site du club, ...) dans un cadre strictement sportif ou associatif : **OUI NON**

J'ai lu et approuve le règlement intérieur de l'US Créteil GR (consultable sur le site www.uscreteilgr.com)

J'ai lu et approuve le règlement intérieur du secteur compétition (consultable sur le site www.uscreteilgr.com)

Cadres réservés au Club :

TARIF :	<input type="checkbox"/> + 40€ COMPETITION INDIVIDUELLE (frais d'engagement)		
TARIF FINAL :	TARIF APRES REDUCTION SOEUR :		
Paiement (+indiquer les montants) :		Réductions	Montant ou %
<input type="checkbox"/> ESPECES :	<input type="checkbox"/> AUTRES : (Préciser) :	<input type="checkbox"/> CCAS	
<input type="checkbox"/> CHEQUE n° 1 :	Nom du tiré :	<input type="checkbox"/> JAPIL	
<input type="checkbox"/> CHEQUE n° 2 :	<input type="checkbox"/> COUPONS SPORTS	
<input type="checkbox"/> CHEQUE n° 3 :	Nom de la Banque :	<input type="checkbox"/> CE	
.....		<input type="checkbox"/> AUTRES (Préciser) :
Règlement intérieur <input type="checkbox"/> Droit à l'image <input type="checkbox"/> Certificat Médical <input type="checkbox"/> Costume Gala <input type="checkbox"/> Règlement intérieur compétition <input type="checkbox"/> Chèque Caution <input type="checkbox"/> Photo <input type="checkbox"/>			

Conformément à l'article L321-4 du code du sport, l'association informe ses adhérents de leur intérêt à **souscrire une assurance individuelle** pour garantir les dommages corporels auxquels leur pratique les expose.

Je m'engage à ne pas quitter mon enfant avant de m'être assuré de la présence du responsable de l'association chargé de l'accueillir dans les lieux de son activité sportive et d'être présent sur place à l'heure de fin de ses activités qui me sera indiquée. En cas d'impossibilité de ma part, j'autorise le Club à organiser par tous les moyens les déplacements nécessaires à l'activité de mon enfant.

J'autorise le Club et ses cadres à prendre toutes les dispositions pour le bien de mon enfant, en particulier dans le cas où une hospitalisation, une intervention chirurgicale, une transfusion sanguine seraient nécessaires. Je m'engage d'autre part à signaler tout problème particulier de santé que pourrait rencontrer mon enfant.

Chaque adhérent dispose du droit d'accès et de rectification des informations ci-dessus. Ces informations pourront être utilisées pour les besoins administratifs de l'association. Ces données seront regroupées sous forme de fichiers informatisés.

NB : Au-delà du 01 Octobre 2022 il ne sera effectué aucun remboursement, sauf en cas de force majeure : arrêt maladie de plus de 3 mois (certificat médical exigé), déménagement en province. En cas de renoncement avant le 01 octobre 2022, 25 € seront retenus pour les frais de dossiers engagés lors de l'inscription.

A le

Nom, Prénom & signature du responsable légal