



# FICHE D'INSCRIPTION 2019-2020 ENFANT / GYM AGRES UMPGYM

Salle d'entraînement : 3, rue Clément Ader - 44600 SAINT-NAZAIRE

tel : 06.95.14.37.04

Mail : [caumpgym@gmail.com](mailto:caumpgym@gmail.com) – site internet : [www.umpgym.net](http://www.umpgym.net)



Sexe :  M  F  1<sup>ère</sup> inscription  Réinscription

Nom du Licencié : .....

Prénom du licencié .....

Date de Naissance du licencié :        /        /

Représentant légal : .....

Téléphone portable du licencié : .....

*Si mineurs*  
Téléphone Parent 1 : .....

Téléphone Parent 2 : .....

N° et nom de la rue : .....

Code postal : ..... Ville : .....

E-mail obligatoire pour valider la licence : .....

**DOCUMENTS A FOURNIR :**

- Paiement total de la cotisation
- Certificat Médical ou questionnaire santé
- 1 Photo collée sur cette fiche
- 1 enveloppe timbrée non libellée

**PAS D'ENTRAINEMENT SI DOSSIER INCOMPLET**

<p align="center"><b>AUTORISATION PARENTALE :</b></p> <p>Je soussigné-e .....</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 align="center"><b>DROIT A L'IMAGE :</b></p> <p>J'accepte que <b>moi / mon enfant</b> (<i>rayez la mention inutile</i>) soit photographié ou filmé lors des entraînements et manifestations organisées dans le cadre des activités de l'UMP GYM, à des fins d'affichage ou de parution dans les publications internes, sur le Facebook et le site du club. Dans le cas contraire, cochez la case <input type="checkbox"/> non</p>
<p align="center"><b>ENGAGEMENT ET PARTICIPATION AUX ACTIVITES BENEVOLES DU CLUB :</b></p> <p>Je m'engage pour la saison 2019/2020 à :</p> <p><input type="checkbox"/> Participer à un événement hors compétition (loto, compétition...)</p> <p><input type="checkbox"/> Participer à l'encadrement.</p> <p><input type="checkbox"/> Aider l'association des SUPGYM ou Intégrer une commission de bénévoles</p> <p><input type="checkbox"/> Juger pour le club (formation prise en charge par le club)</p> <p><b>POUR LES COMPETITIFS et leurs PARENTS, PRESENCE OBLIGATOIRE aux compétitions</b> pour installer, désinstaller, tenir le bar, la restauration, covoiturer si extérieures, ... <b>sous peine de ne pas être inscrit en compétition</b> (voir calendrier en début de saison)</p>	<p align="center"><b>REGLEMENT INTERNE :</b></p> <p><input type="checkbox"/> Certifie avoir reçu et signé le règlement interne,</p> <p><input type="checkbox"/> M'engage à respecter le règlement interne et les modalités de fonctionnement de l'association et des activités</p> <p><input type="checkbox"/> Je souhaite une <b>FACTURE</b> pour mon employeur</p> <p><i>(Envoyée par mail mi-octobre, après avoir versé la totalité du règlement)</i></p>

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

.....

.....

**Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.**

Date : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_      Signature des parents ou gymnastes majeurs :

