

<b>Gymnaste</b> <input type="checkbox"/> Niveau débutant <input type="checkbox"/> Niveau Intermédiaire <input type="checkbox"/> Niveau confirmé <small>(Réservé à l'administration)</small>	NOM – Prénom .....
	Date de naissance ..... Sexe : M – F      Nationalité : .....
	Adresse .....
	Commune ..... Code postal .....

<b>Le(s) Parent(s) ou responsable(s)</b>	NOM : .....	NOM : .....
	Prénom: .....	Prénom : .....
	Portable : .....	Portable : .....
	Courriel : <small>(en majuscules et lisible)</small>	Courriel : <small>(en majuscules et lisible)</small>

NOM : ..... Prénom : ..... ☎ : .....	← <b>Si différente : personne à prévenir en cas d'accident</b> →	Nom médecin : ..... ☎ : .....
--	--	----------------------------------

**Autorisations Parentales :**

Je soussigné(e)

- **Autorise** les responsables de *la section Aérobie Sportive du CO PACE* à prendre toutes dispositions en cas d'accident et à faire pratiquer sur les mineurs les interventions d'urgences éventuelles, selon les prescriptions du médecin - Observations particulières (Allergies, Traitement en cours, Précautions particulières à prendre, etc.) .....
- **Autorise ou n'autorise pas** (*barrer la mention inutile*) *la section Aérobie Sportive du CO PACE* à prendre des photos, vidéos, images de mon enfant lors des cours ou des compétitions et de s'en servir comme support de toute communication.
- **Autorise ou n'autorise pas** (*barrer la mention inutile*) *la section Aérobie Sportive du CO PACE* à transporter mon enfant pour se rendre sur les lieux de compétitions, manifestations sportives, sorties organisées pendant les stages, par transport collectif ou par véhicule individuel appartenant, soit à des membres, des dirigeants du la section ou des parents agissant bénévolement ou des entraîneurs, et à régler la quote-part correspondante si besoin est.
- **Convient** que, mon enfant, gymnaste engagé dans un groupe, participant aux compétitions ou manifestations doit se considérer comme lié par un engagement moral très fort à l'égard des autres membres de l'équipe et du club.
- **Déclare** avoir pris connaissance du règlement intérieur du club et l'accepter sans réserve.

**A l'attention des parents des licenciés mineurs :**

Nous vous rappelons qu'il vous appartient de vérifier la présence effective de l'encadrement quand vous amenez vos enfants aux entraînements. Le club ne pourra être tenu responsable des enfants dont le cours serait annulé si les parents ne se sont pas assurés de la présence d'un responsable.

<p><b>Pièces et informations à joindre au dossier d'inscription :</b></p> <input type="checkbox"/> Certificat médical pour la discipline <input type="checkbox"/> Licencié club FFG en 2020-2021 <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Reçu demandé <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Cotisation (Chq bancaire, Vacances ou CE, Coupons sports 35*, Pass Sport et Dispositif Sortir (*) caution demandée, pas d'espèces)	<p>• <b>Montant cotisation annuelle 2020-2021 :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ecole Gym Aérobie (1 entraînement) 170,00 € <input type="checkbox"/></li> <li>- Fédéral (1 entraînement) 170,00 € <input type="checkbox"/></li> <li>- National / Fédéral (2 entraînements) 220,00 € <input type="checkbox"/></li> <li>- National / Fédéral (3 entraînements) 250,00 € <input type="checkbox"/></li> </ul> <p style="text-align: right;"><small>(Réservé à l'administration)</small></p>
---	--

Je reconnais avoir pris connaissance de toutes les modalités d'inscription, de fonctionnement et du règlement intérieur qui m'ont été remises lors de l'inscription et m'engage à les respecter ainsi que les dispositions prises en cas de nécessité.

Pacé, le ..... Signature du licencié :

Signature des parents :  
(pour les mineurs)