



*Gymnastique Artistique Masculine
Gymnastique Tonic – Gym Détente – Gym Douce
Éveil de l'Enfant – Découverte Gym*

JEUNES DE MÂCON SPORTS

Maison de l'Œuvre de la Jeunesse - 7 rue Jean Dagnaux - 71000 MÂCON

Site Internet : www.jeunes-de-macon-sports.net

Facebook : Gym Jeunes de Mâcon

(Association affiliée à la Fédération Sportive et Culturelle de France)

Fiche d'inscription - Saison 2017 - 2018

GYMNASTIQUE ARTISTIQUE MASCULINE

ADHÉRENT

NOM : Prénom :

Adresse (pour les majeurs seulement)

Date de naissance :/...../.....

RESPONSABLE DE L' ENFANT : Père Mère Tuteur

NOM : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. du domicile : Portable :

Adresse e-mail :

Autre personne à prévenir en cas d'urgence

NOM : Prénom :

Adresse : Tél :

Attestations

- J'autorise mon enfant à effectuer les déplacements pour les compétitions ou les stages , en car ou en voiture avec un dirigeant de "Jeunes de Mâcon Sports" ou un parent accompagnateur de la section gymnastique J.M.S.
- J'autorise la publication, par tous moyens de communication (site Internet du club, facebook , presse...) , de photos prises au cours des entraînements et des compétitions, et sur lesquelles pourrait figurer mon enfant.
- J'accepte que mon enfant soit licencié à l'association "Jeunes de Mâcon Sports" et je m'engage à ce qu'il participe aux différentes compétitions prévues dans la saison en cours

Assurances

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'assurances ci-jointes, en particulier que le montant de la cotisation annuelle inclut l'option " Mini " prévue dans le tableau des garanties.

Pour une autre option, je rajoute au montant de la cotisation, soit : Midi (+2,00 €) , soit : Maxi (+4,00 €)

Cotisation annuelle : 150 € (+ option assurance)

payable soit : en une seule fois (de préférence par chèque à l'ordre de : Jeunes de Mâcon Sports)

soit : en 3 chèques de 50 € (débités successivement dans les 3 mois suivant l'inscription)

Date : Signature :

AUTORISATION PARENTALE

➤ Je soussigné(e)

adresse :

n° de sécurité sociale : _ _ _ _ _

père , mère ou tuteur de l'enfant

AUTORISE les responsables et les dirigeants de l'association "JEUNES DE MACON SPORTS" à amener mon enfant dans l'établissement de soins le plus proche (à préciser)..... , en cas d'accident dans le cadre des entraînements , des déplacements ou des compétitions ,

AUTORISE , en cas d'urgence, l'intervention d'un chirurgien ou d'un médecin leur permettant de prendre toutes les décisions concernant l'hospitalisation ou le rapatriement , la pratique d'une anesthésie générale ou locale,

AUTORISE mon enfant à sortir de l'établissement de soins après l'intervention.

Je demande que l'on me prévienne par téléphone au n° suivant :

Signature :

Fait à, le.....

▶▶▶ Dossier à remettre impérativement sous quinzaine et comprenant :

- La présente fiche d'inscription
- L'autorisation parentale
- Un certificat médical
- Une photo d'identité
- Le règlement de la cotisation