



SAISON 20... / 20...

 inscription réinscription

Nom de la gymnaste : _____

Prénom : _____ Date de naissance : _____

Nationalité : _____ N° de licence Morsang GR : **11091.139.**

Gymnaste déjà licencié(e) FFGym	Nom du club		N° licence
OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>		
Gymnaste bénéficiant d'une mutuelle ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Nom de la mutuelle :
Gymnaste bénéficiant d'une assurance personnelle ?	Individuelle accident <input type="checkbox"/>		Nom de l'assurance :
	Garantie des accidents de la vie <input type="checkbox"/>		Nom de l'assurance :
Nom du Père :		Nom de la Mère :	
Adresse		Adresse (si différente)	
Code Postal ; Ville		Code Postal ; Ville	
Portable :		Portable :	
Mail :		Mail :	
Personne à contacter en cas d'accident :			Port :

AUTORISATION PARENTALEJe soussigné(e) : _____ Père Mère Tuteur

autorise mon enfant: _____

à pratiquer la Gymnastique Rythmique au sein de Morsang GR. **J'autorise également les responsables** de l'association à prendre toutes **les dispositions nécessaires** dans le cas où **mon enfant serait blessé(e)** à l'occasion d'un entraînement, d'une compétition, d'une manifestation en dehors de l'association.

ADHESION : licence et assurance FFG + cotisation annuelle (non remboursable)

Règlement de la cotisation annuelle en un ou plusieurs chèques :

 1 2 3 4 **Etablir les chèques à l'ordre de Morsang GR et à la date de l'inscription**

Les données renseignées sur la fiche d'inscription seront conservées pour une durée strictement nécessaire et proportionnée à l'activité de l'association. Ensuite, elles seront archivées selon la réglementation en vigueur.

Conformément aux dispositions de la loi n°78-17 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés et au Règlement Général sur la Protection des Données (Règlement (UE) 2016/679), vous disposez des droits suivants :

- De demander l'accès, la rectification, l'effacement ou la limitation de vos données recueillies dans le cadre de l'activité de l'association (contact@morsang-gr.fr)
- De retirer, à tout moment, votre consentement à la collecte de vos données. Si au cours de la saison vous souhaitez ne plus participer aux activités de l'association, les données vous concernant et acquises avant le retrait de votre consentement seront utilisées par l'association, sauf si vous vous y opposez. Dans ce cas, ces dernières seront détruites (contact@morsang-gr.fr)

SI L'ASSOCIATION ORGANISE UNE MANIFESTATIONS SPORTIVE, SERIEZ-VOUS BENEVOLE ? OUI NON

SIGNATURE DES PARENTS OU DU REPRESENTANT LEGAL PRECEDEE DE LA MENTION "Bon pour pouvoir – lu et approuvé"

Date : _____ Signature : _____

JE M'ENGAGE A LIRE ET RESPECTER LE REGLEMENT INTERIEUR :

Signature Gym : _____ Signature Parent : _____



Parents, merci de ne rien inscrire sur cette page réservée
à la gestion administrative de l'association

Date de l'inscription	
------------------------------	--

Pratique de la GR	Loisirs	Compétition
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nom de la Catégorie	
Jours/Nb d'heures d'entraînement	

Nb de gym de la même famille	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Nom(s) Prénom(s) de l'/des autre(s) gym(s)			
Montant de la cotisation (Faire apparaître la réduction pour 2 ^{ème} ou 3 ^{ème} gym)€ -€ =€		

Mode de paiement (si coupons sport/chèques vacances à venir, prendre un chèque de caution du montant équivalent aux chèques vacances/coupons sport et noter au dos : NE PAS ENCAISSER)	
<input type="checkbox"/> Coupons Sport (max 100€/gym) x €
<input type="checkbox"/> Chèques vacances (max 100€/gym) x €
<input type="checkbox"/> Chèque(s) Banque x €
Numéros des chèques :	
.....	
<input type="checkbox"/> Espèce	

Attestation CE	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Certificat médical	<input type="checkbox"/>	Année
Attestation relative au questionnaire médical (si certificat de moins de 3 ans)	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Photo d'identité	<input type="checkbox"/>	
Enveloppe timbrée au tarif en vigueur	<input type="checkbox"/>	
Utilisation de photos de votre enfant par l'association	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Chèque Caution Engins Compétition 50€	<input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèce	

