



BULLETIN D'INSCRIPTION SAISON 2020-2021

A retourner à la monitrice ou au moniteur responsable du groupe.

DISCIPLINE / GROUPE:

COORDONNEES DU/DE LA GYMNASTE

NOM : **PRENOM:**

DATE DE NAISSANCE: Jour Mois Année

ADRESSE:

N° POSTAL: **LIEU:**

TEL. PRIVE: **TEL. PORTABLE:**

E-MAIL (privé) :

PROBLEME MEDICAL EVENTUEL:
.....

COORDONNEES DES REPRESENTANTS LEGAUX POUR LES GYMNASTES MINEURS

1. REPRESENTANT LEGAL : PERSONNE DE REFERENCE POUR LA GYM :

NOM ET PRENOM :

ADRESSE (si différente de celle ci-dessus):

N° POSTAL: **LIEU:**

TEL. PRIVE: **TEL. PORTABLE:**

E-MAIL (privé).....

2. REPRESENTANT LEGAL OU AUTRE CONTACT :

NOM ET PRENOM

ADRESSE (si différente de celle ci-dessus):

N° POSTAL: **LIEU:**

TEL. PRIVE: **TEL. PORTABLE:**

E-MAIL (si souhaite également recevoir les infos):

En cas d'accident, le comité ou le/la moniteur/trice responsable prend toute mesure jugée nécessaire pour une prise en charge médicale la plus adaptée possible (intervention sur place ou transport médicalisé) et avise le représentant légal (personne de référence) de l'enfant.

Tout éventuel changement dans les informations ci-dessus doit être communiqué au plus vite au/à la moniteur/trice responsable.

Toute photo ou vidéo des membres de la FSG Veyrier pourra être utilisée à des fins promotionnelles.

Le(la) soussigné(e) déclare avoir pris connaissance des conditions d'adhésion/règlement spécifique aux groupes et décharge la société de toute responsabilité en cas d'accident survenu lors d'inobservation du présent règlement.

Lieu et date:

Signature: (Gymnaste majeur ou représentant légal)