## LA VAILLANTE DE CLICHY



### **Gymnastique**

Fondée le 2\_ Août 1878

Agréée le 10 Mars 1954 – n° 13260

# BULLETIN D'INSCRIPTION



## **SAISON 2012/2013**

A COMPLETER ET A REMETTRE AVEC TOUTES LES PIECES DEMANDEES!! / Tout dossier incomplet sera refusé!!

	<u>PARTI</u>	E RES	SERVE	E AU	<u>CLUB</u>				
<ul><li>NOUVELLE ADHESION</li><li>RENOUVELLEMENT</li></ul>									
<b>GROUPE</b> : LOISIRS COMPETITION	ON GARCO	NS B	ABY-GYM	ADU	LTES				
N° LICENCE SPORTIVE (COMPETITION	<u>N) :</u>								
JOURS ET HORAIRES DES COURS :		LUNDI	1		<u> </u>				
ENTRAÎNEUR :	MAR.	MERC.	JEUDI	VEND.	SAM.				
PIECES FOURNIES :									
<ul> <li>certificat médical d'aptitude à la</li> <li>1 photo d'identité</li> <li>1 enveloppe (de préférence au fo</li> </ul>							3 adresse		
o règlement :	chèque banca	re chèc	lue postal	chèque	s vacance:	chèqu	es sports	« pass92	! »
* PAS D'ESPECES SVP – MERCI ! - *Chèques à l'ordre de « LA VAILLANTE DE									
CLICHY»									
NOM DU/DE LA GYMNASTE :			PRENC	OM DU/D	DE LA <b>GYMN</b>	\STE :			
	NATION								/
<b>SEXE</b> : ☐ FEMININ ☐ MASCULIN	NATION	ALITE :			D <i>i</i>				
SEXE : FEMININ MASCULIN  ADRESSE complète:	NATION	<b>ALITE</b> :			D <i>i</i>	ATE DE N	IAISSANC	<b>E</b> :/	/
<b>SEXE</b> : ☐ FEMININ ☐ MASCULIN	NATION	<b>ALITE</b> :			D <i>i</i>	ATE DE N	IAISSANC	<b>E</b> :/	/
SEXE : FEMININ MASCULIN  ADRESSE complète:	NATION	ALITE :	MINEUR(E)S:		D/	ATE DE N	IAISSANC	E:/	/
SEXE : FEMININ MASCULIN  ADRESSE complète:	NATION  ABLE LEGAL  TEL. POF	ALITE:  POUR LES	MINEUR(E)S:		D <i>i</i>	. PORTAE	IAISSANC	E:/	/
SEXE: FEMININ MASCULIN  ADRESSE complète:	NATION  ABLE LEGAL  TEL. POF	POUR LES	MINEUR(E)S:		D <i>i</i>	PORTAE	BLE:	E:/	/
SEXE: FEMININ MASCULIN  ADRESSE complète:	NATION  ABLE LEGAL  TEL. POF	POUR LES	MINEUR(E)S: 	······································	D <i>i</i>	PORTAE	BLE:	E:/	/
SEXE: FEMININ MASCULIN  ADRESSE complète:	NATION  ABLE LEGAL  TEL. POF	POUR LES	MINEUR(E)S:	······································	D/	PORTAE	BLE:	E:/	/

MODES DE <b>REGLEMENT</b>	NOM DE LA <b>BANQUE</b>	NOM ET PRENOM DU <b>PAYEUR</b>	MONTANT
CHEQUE			
CHEQUES VACANCES	///////////////////////////////////////		
CHEQUES SPORTS	///////////////////////////////////////		
« PASS92 »	///////////////////////////////////////	///////////////////////////////////////	

Observations (problèmes de santé particuliers, allergies,):

## (à remplir pour TOUS les adhérents)

### **AUTORISATION DE « DROIT A L'IMAGE »**

J'autorise LA VAILLANTE à prendre des **photos et/ou des séquences filmées** dans le cadre des activités du Club (cours, compétitions, manifestations diverses, ...), aussi bien **de mon enfant** dont je suis le responsable légal, que **de moi-même ou d'un membre de ma famille.** 

J'autorise LA VAILLANTE à reproduire ces images sur support papier pour l'établissement de tout document d'information sur les activités du Club, et/ou à les conserver pendant une durée illimitée sur support informatique (CD-ROM, disque dur, ...) en vue d'une éventuelle utilisation future (dans un but pédagogique et/ou d'information).

J'autorise également la diffusion de ces images sur le site Internet du Club et/ou dans la presse.

Je renonce par la présente à solliciter une quelconque compensation à quelque titre que ce soit pour l'utilisation de ces images.

Je décharge le Club de toute responsabilité quant à l'usage qui pourra être fait de ces images par des tiers.

Je peux bien sûr à tout moment faire retirer du site Internet du Club, des photos de mon enfant, de moi-même ou d'un membre de ma famille, en m'adressant aux membres du Bureau du Club.

## **REGLEMENT INTERIEUR**

Je certifie avoir pris connaissance du Règlement intérieur du Club.

Je m'engage à **le respecter** et/ou à le faire respecter par mon enfant, et je dégage le Club de toute responsabilité en cas de non-respect.

e:	Signat	ture	(précédée de (	« Lu e	t approuvé »	<b>)</b> )	•
E	:	e:SIgna	::Signature	e :Signature (précédée de «	e :Signature (précédée de « Lu e	: :Signature (précédée de « Lu et approuvé »	e : Signature (précédée de « Lu et approuvé »)

## (à remplir pour les MINEUR(E)S UNIQUEMENT)

### **DECHARGE DE RESPONSABILITE MEDICALE**

J'autorise les entraîneurs ou toute personne responsable de LA VAILLANTE, à prendre toutes les dispositions nécessaires pour faire soigner mon enfant en cas d'intervention médicale urgente ou d'accident (transfert éventuel jusqu'à l'hôpital/centre de soins le plus proche, par les moyens les plus appropriés).

Personne <b>à prévenir</b> en cas de problème :	Lien de parenté :
Télénhone <b>fixe</b> ·	Téléphone portable :

#### DECHARGE DE RESPONSABILITE EN CAS DE DEPLACEMENT EFFECTUE PAR UNE TIERCE PERSONNE

J'autorise mon enfant à **se déplacer avec une tierce personne** (proposée ou non par LA VAILLANTE), pour se rendre en cas d'indisponibilité de ma part, **jusqu'au lieu de compétition, de démonstration, d'entraînement, de gala ou d'autre manifestation** à laquelle le Club participe, et je décharge le Club de toute responsabilité en cas de perte d'objet personnel, de retard ou d'accident. Je renonce à toutes poursuites contre le Club et la tierce personne (conducteur) désignée pour le transport lors des déplacements.

Date : ...... Signature (précédée de « Lu et approuvé ») : .....

## LOI INFORMATIQUE

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion ou celle de votre enfant à notre Club. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont exclusivement destinées à l'usage interne de notre Club. Les données concernant les Compétitrices sont toutefois transmises à la Fédération Française de Gymnastique pour la délivrance de la licence sportive.

Conformément à la loi du 6 janvier 1978, vous disposez d'un **droit d'accès et de rectification** pour toute information vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez vous adresser aux membres du Bureau du Club.