





SAISON 2014/2015

À COMPLÉTER ET À REMETTRE AVEC TOUTES LES PIÈCES DEMANDÉES!!/!\Tout dossier incomplet sera refusé!!

		PARTI	E RÉS	ERVI	ÉE AU	<u>CLUB</u>				
GROUP	<u>E</u> : LOISIRS // COMPÉTI	TION // GARÇON	S // BAB	BY-GYM	// ADULT	ES « FITN	IESS » //	ADULT	ES « AGRÈS	»
N° LICEI	NCE SPORTIVE (COMPÉTITION	<u>v) :</u>								
JOURS I	ET HORAIRES DES COURS :									
ENTRAÎNEUR :		LUNDI	MAR.	MERC.	JEUDI	VEND.	SAM.			
<u>PIÈCES</u>	FOURNIES :									
1 <u>p</u>1 <u>e</u>	1 photo d'identité (2 pour les compétitrices) 1 enveloppe (de préférence au format « moitié de feuille A4 ») timbrée (au tarif en vigueur) SANS adresse							7		
<u> </u>	PAS D'ESPÈCES SVP – MERCI!	chèque bancaire	chèque postal		chèques vacances		chèques sports		« pass92 »	<u>'</u>
* Chèque	s à l'ordre de « LA ANTE DE CLICHY »									
	DU/DE LA GYMNASTE :	ın NATION								/
ADRES	SE complète:									
NOM E	F PRÉNOM DU RESPON	ISABLE LÉGAL	POUR LES N	MINEUR(E)S:					
TÉL. DO	OMICILE:	TÉL. POR	TABLE:			TÉ	L. PORTAE	BLE:		
E-MAII	- (<u>envoi infos Club par mail</u>	! <u>écrivez lisiblement SV</u>	<mark>/P)</mark> :					<u>@.</u>		
NOM E	r prénom du PAYEUR	:								
	COTISATION		ONTANT en							
	LOISIRS // COMPÉTITION /		230€			<u> СОМ</u> Р	LÉTER PA	GE SUIV	ANTE	
	BABY-GYM // ADULTES «	AGRÈS »	190€				GALEMEN			
	ADULTES « FITNESS »		200 €							

260€

ADULTES FORFAIT « AGRÈS + FITNESS »

MODES DE RÈGLEMENT	NOM DE LA BANQUE	NOM ET PRÉNOM DU PAYEUR	MONTANT
CHÈQUE			
CHÈQUES VACANCES	///////////////////////////////////////		
CHÈQUES SPORTS	///////////////////////////////////////		
« PASS92 »	///////////////////////////////////////	///////////////////////////////////////	

Observations (problèmes de santé particuliers, allergies,):	

(à remplir par TOUS les adhérents)

AUTORISATION DE « DROIT À 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.

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

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.

Date :

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

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ MÉDICALE

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 à prévenir en cas de problè	me : Lien de parenté :
Téléphone five :	Téléphone nortable :

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ EN CAS DE DÉPLACEMENT EFFECTUÉ 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.