CSM GYM LIMOGES

FEDERATION SPORTIVE ET CULTURELLE DE FRANCE

Les Cadets et Cadettes de Saint-Michel

A remettre à l'association

Feuille d'inscription 2017-2018

NOM : PRENOM : Né(e) le :

n° Sécurité Sociale | | | | | | | | | | | | | | |

ADRESSE :

NOM des PARENTS :

PROFESSION (Facultatif) :

TELEPHONE: Autre numéro :

ADRESSE Email (obligatoire):

PERSONNE A PREVENIR EN CAS DE NECESSITE :

GYMNASTE MINEUR(E) : AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M autorise mon enfant

NOM : PRENOM :

à participer à toutes les activités et donne pouvoir aux responsables de la dite association (C.S.M.) pour prendre en mon nom toutes décisions qu'ils jugeront nécessaires en cas d'urgence, maladie, accidents (intervention chirurgicale si besoin est),

ENDROIT CHOISI : C.H.U. CLINIQUE
(rayer la mention inutile) (préciser laquelle)

ECRIRE EN TOUTES LETTRES MANUSCRITES :
Lu et approuvé, bon pour autorisation parentale ou du responsable
DATE et SIGNATURE

DECLARATION DU LICENCIE relative à l'assurance

Je soussigné(e) NOM : PRENOM :

licencié(e) aux CADETS ET CADETTES DE SAINT-MICHEL déclare :

☐ opter pour l'option **MINI** de l'assurance de l'association (pour les enfants et les personnes sans activité professionnelle)

☐ opter pour l'option **MAXI** de l'assurance de l'association (pour les personnes avec une activité professionnelle)

Voir le tableau des garanties sur la feuille des consignes

☐ refuser de souscrire aux garanties 'Indemnités contractuelles » proposées par MMA Assurances.

(veuillez mettre une croix dans le ☐ approprié)

Fait à le

SIGNATURE du licencié *(pour les licenciés mineurs, la signature des parents ou du tuteur est exigée)*

DROIT à L'IMAGE (vidéos et photos)

Dans le cadre des activités de l'association l'image de l'adhérent pourrait être diffusée (facebook,, vidéo pour formations des juges etc..).

Dans l'hypothèse où vous seriez opposé à cette diffusion, nous vous demandons de bien vouloir nous adresser un courrier.