

Renouvellement d'inscription :  OUI  NON

### INFORMATIONS ADHÉRENT

Nom : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Adresse mail en majuscules (obligatoire) :

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

N° sécurité sociale : \_\_\_\_\_

J'ai une activité professionnelle :  OUI  NON

### POUR LES ADHÉRENTS MINEURS

#### RESPONSABLE LÉGAL

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_

Adresse mail (en majuscules) : \_\_\_\_\_

#### RESPONSABLE LÉGAL

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_

Adresse mail (en majuscules) : \_\_\_\_\_

### ACTIVITÉ(S) CHOISIE(S) : (PLUSIEURS CHOIX POSSIBLES)

<input type="checkbox"/> <b>Gymnastique féminine</b> <input type="checkbox"/> Poussine <input type="checkbox"/> Jeunesse <input type="checkbox"/> Aînée <input type="checkbox"/> Juge <input type="checkbox"/> Cadre	<input type="checkbox"/> <b>Gymnastique masculine</b> <input type="checkbox"/> Poussin <input type="checkbox"/> Pupille <input type="checkbox"/> Adulte <input type="checkbox"/> Juge <input type="checkbox"/> Cadre	<input type="checkbox"/> <b>Gym Form' Renfo</b> <input type="checkbox"/> <b>Gym Form' Détente</b> <input type="checkbox"/> <b>Gym Form' Renfo et Détente</b> <input type="checkbox"/> 1 séance <input type="checkbox"/> 2 séances ou + <hr/> <input type="checkbox"/> <b>Parkour</b>	<input type="checkbox"/> <b>Éveil</b> <input type="checkbox"/> 2-3 ans <input type="checkbox"/> 4-5 ans <hr/> <input type="checkbox"/> <b>École de gym</b> <hr/> <input type="checkbox"/> <b>Dirigeant</b> <input type="checkbox"/> <b>Adhérent</b>
---	---	---	--

## EN CAS D'ACCIDENT PERSONNE À PREVENIR

Nom - Prénom : \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_

## DÉCLARATION DU LICENCIÉ OU DU REPRÉSENTANT LÉgal

Consulter les compléments d'informations sur la feuille de consignes concernant les assurances et les règles de fonctionnement de l'association.

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ ,  
licencié(e) aux CADETS ET CADETTES DE SAINT-MICHEL, déclare :

- Respecter les règles de fonctionnement de l'association.
- Avoir pris connaissance des conditions d'assurances proposées par le club
- Exclure l'association de toute responsabilité en cas de perte, oubli ou vol d'objets personnels.

Fait à \_\_\_\_\_

Signature :

Le \_\_\_\_\_

*(Adhérent ou représentant légal)*

J'autorise mon enfant mineur à rentrer seul après l'entraînement en déchargeant toute responsabilité de l'association, sauf pour les sections Eveil, Ecole de Gym, Poussin(e) ou la présence d'un parent est obligatoire à la fin de l'entraînement.

OUI

NON

Fait à \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal :

Le \_\_\_\_\_

## DROIT À L'IMAGE

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

Dans l'hypothèse où vous seriez opposé à une de ces mentions, merci de nous adresser un courriel.

## RÈGLEMENT

Chèque

Chèque ou coupons ANCV

Pass'Sport

Espèce

SHAKE@DO.87

Tickets loisirs CAF

Je souhaite obtenir une attestation de paiement de la licence sportive pour la saison 2022/2023

Je profite de la réduction de 20€ car mon domicile est situé en zone de revitalisation rurale (ZRR) ou quartier prioritaire de la ville de Limoges (QPV)

## ----- Partie réservée au secrétariat -----

Dossier complet :  OUI  NON

Éléments fournis :  Feuille d'inscription  Photo

Règlement  Certificat médical ou Questionnaire de santé