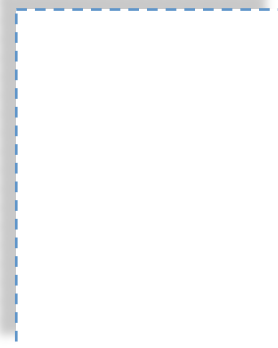


Gymnastique Artistique
Masculine



Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

Téléphone 3 :

Email :

En cas de problème aux horaires des entrainements les téléphones indiqués ci dessus seront utilisés.

Pour les anciens, si vous constatez des anomalies sur les données ci-dessus merci d'apporter des corrections lisibles en rouge.

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Essai du 08 septembre au 11 septembre 2015 |
| <input type="checkbox"/> | Pré poussins et Poussins compétition et débutants Mardi et jeudi 18h00 à 19h30 |
| <input type="checkbox"/> | Benjamins Minimes avec et sans compétition Mercredi et Vendredi 17h30 à 19h30 |
| <input type="checkbox"/> | Minimes Cadets Juniors Séniors sans compétition Mercredi et Vendredi 19h30 à 21h30 |
| <input type="checkbox"/> | Minimes Cadets Juniors Séniors compétition Mercredi et Vendredi 19h30 à 21h45 |

En cas d'accident, j'autorise l'association L'HERBLAISIEENNE à prendre toutes les dispositions nécessaires pour l'évacuation et la prise en charge des soins ou actes médicaux de mon fils mineur dans l'impossibilité de me contacter.

OUI

NON

En cas d'événements sportifs je souhaiterais participer en tant que bénévole (gâteaux, buvette, installation de matériel,...)

OUI

NON

J'autorise mon fils mineurs à rentrer seul à son domicile à l'issue des entrainements, (Noter que la responsabilité de L'HERBLAISIEENNE s'arrête à l'heure de la fin des cours)

OUI

NON

J'autorise l'association L'HERBLAISIEENNE à utiliser des photographies de mon enfant pour une communication interne (affichage, site web, journal).

OUI

NON

J'autorise l'association L'HERBLAISIEENNE à transporter mon enfant dans un véhicule pour les déplacements en compétitions en cas d'indisponibilité des parents

OUI

NON

Herblay le : _____ Signature de l'adhérent :

Signature des parents ou du Tuteur pour les mineurs :