 **FICHE D’INSCRIPTION INDIVIDUELLE**

**Photo**

**IDENTITÉ DE L’ADHÉRENT**

**NOM :** ……………………………………………………… **PRENOM :** ………………………………….

**Né(e) le:** …………………………………………….

**ADRESSE :**………………………………………………………………………………………………………………**…**……………………………………………………………………………………………………..

**Code postal**: ……………………… **VILLE** : ………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **NOM et Prénom de la mère :** …………………………………………………………**Profession :** ……………………………………… **Tel portable :** …………………………………**Adresse mail**:…………………………………………...……….@................................................... |

|  |
| --- |
| **NOM et Prénom du père:** …………………………………………………………….**Profession :** ………………………………………… **Tel portable :** …………………………………**Adresse mail**:…………………………………………...……….@................................................... |

**ACTIVITÉS :**

* **KID GYM (4-5 ans)\***
* **ECOLE DE GYMNASTIQUE EG 1 (parcours/initiation)\***
* **ECOLE DE GYMNASTIQUE EG 2 (préparation aux compétitions)\***

**AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS**

Je soussigné(e),……………………………………………………………, père / mère / tuteur\* autorise ma fille, mon fils …………………………………………………………………, à pratiquer l’activité cochée au sein de l’Association SOFT EFFORT.

* Autorise tout dirigeant de l’Association SOFT EFFORT à prendre en mon nom et en cas d’urgence les mesures nécessaires à l’état de santé de mon enfant et en particulier à le diriger vers l’établissement hospitalier le plus proche.

Établissement souhaité : …………………………………………………………………………..

* Autorise les membres du bureau de l’Association SOFT EFFORT à prendre mon enfant en photo ou à le filmer lors des entrainements ou manifestations diverses ainsi qu’à diffuser les images sur le site internet de l’Association.

**Personnes à prévenir en cas d’urgence**: (autres que les parents)

………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………….

**Téléphone** : …………………………………………………………..

Fait à …………………………….. le…………………………..

Signature des parents (précédée de la mention « lu et approuvé »)

**Cadre réservé à SOFT EFFORT**

Licence payée le : ………………………………… Montant de la cotisation : …………………………...

 Espèces : reçu n°………………………..

 Chèque n°……………………………….……… banque ………………………………………………

 Chèque n°……………………………………… banque ………………………………………………

 Chèque n°……………………………………… banque ………………………………………………

 Chèque n°……………………………………… banque ………………………………………………

 Chèque n°……………………………………… banque ………………………………………………

\* Rayer les mentions inutiles