



# INFORMATIONS IMPORTANTES

A remplir et à retourner au club

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### Concernant la gymnaste :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Numéro de licence : (ne pas remplir) \_\_\_\_\_

### Concernant les parents : ne remplir la partie concernant la mère que si elle diffère de celle du père

Nom du père : \_\_\_\_\_

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

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

Tél fixe domicile: \_\_\_\_\_

Tél fixe bureau : \_\_\_\_\_

Tél portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail valide:

(très importante pour recevoir le courrier du club) :

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Nom de la mère : \_\_\_\_\_

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

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

Tél fixe domicile: \_\_\_\_\_

Tél fixe bureau : \_\_\_\_\_

Tél portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail valide:

(très importante pour recevoir le courrier du club) :

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Personne à prévenir si les parents ne sont pas joignables :

Tél : \_\_\_\_\_

### FICHE D'AUTORISATIONS à remplir par les parents pour les adhérentes mineures

Je soussigné, NOM : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Responsable légal de \_\_\_\_\_ née le \_\_\_\_\_

1. autorise ma fille à **participer aux activités** du club de G.R.S Odos (entraînements, compétitions, transports, galas...)
2. autorise **les responsables à prendre, en cas d'urgence, toutes les décisions** qui s'avèreraient nécessaires lors des différentes activités du club.
3. ☐ accepte – ☐ n'accepte pas - que **l'image et/ou l'identité de mon enfant** puisse apparaître sur les différents supports de communication du club (journaux site du club, DVD...). En cas de refus, pour les images de groupe, le club floutera le visage de la gymnaste afin de ne pas léser les autres membres de l'équipe.

### ACCEPTATION DU REGLEMENT INTERIEUR

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur dont j'ai reçu un exemplaire et en accepte toutes les dispositions sans restrictions les dispositions des 16 articles qui le composent et m'engage à le respecter (et à le faire respecter à mon (mes) enfant(s) pour les parents de gymnastes mineurs).

A \_\_\_\_\_  
le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

Signatures Précédées de la  
mention manuscrite « lu et  
approuvé »

Gymnaste

Représentant légal pour les mineurs