



**SOCIETE DE GYMNASTIQUE ERSTEIN**

Agréée le 25-11-1946 sous le N° 3794

# FICHE D'INSCRIPTION 2020/2021

**FICHE  
ADULTES**

ACTIVITE

RESPONSABLE

## IMPORTANT

- Remplir lisiblement et en **MAJUSCULES**

- **POUR LES NOUVEAUX MEMBRES, CERTIFICAT MEDICAL** de non contre indication à la pratique de l'activité choisie **OBLIGATOIRE POUR TOUS, valable 3 ans**
- **QUESTIONNAIRE DE SANTE + ATTESTATION** pour les membres qui reconduisent leur adhésion et dont le certificat médical est à jour (3 ans), à condition d'avoir répondu **NON** à toutes les rubriques du questionnaire
- **Bulletin d'assurance FFG N° 2 A REMPLIR IMPERATIVEMENT ET A JOINDRE A LA FICHE D'INSCRIPTION**

### PARTIE RESERVEE A LA S G E

ACTIVITE :

Attestation santé  OUI  NON    Règlement (montant) : \_\_\_\_\_    Dossier complet rendu le : \_\_\_\_\_  
Certificat médical  OUI  NON     Chèque     Autres    \_\_\_\_\_  
Bulletin n° 2 FFG  OUI  NON     Espèces    Saisi le : \_\_\_\_\_

NOM

PRENOM

SEXE

DATE DE NAISSANCE

LIEU

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

TELEPHONES :    PORTABLE

FIXE

ADRESSES MAIL

### PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

TELEPHONE

NOM, PRENOM

Etiez vous inscrit(e) la saison dernière dans un autre club affilié à la FFG  OUI  NON

Si oui, lequel : \_\_\_\_\_ *NB: Ne pas oublier de faire une demande de mutation*

Licence compétitive :  OUI (joindre une photo)  NON

Je soussigné, Monsieur, Madame \_\_\_\_\_

autorise la diffusion d'images de la personne inscrite ci-dessus, sur le site de la Société de Gymnastique, ainsi que sur un tract ou par voie de presse, certifie avoir pris connaissance du règlement du club, et avoir reçu l'information concernant les assurances ALLIANZ.

Signature de l'adhérent précédé  
de la mention «Lu et Approuvé» ainsi que de la date.

