



SOCIETE DE GYMNASTIQUE ERSTEIN

Agréée le 25-11-1946 sous le N° 3794

FICHE D'INSCRIPTION 2017/2018

**FICHE
JEUNES**

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 _____

NOM / PRENOMS DES PARENTS _____

TELEPHONES : PERE _____ MERE _____

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, m'engage à le respecter sans restriction et avoir reçu la notice d'information des assurances AGF.

**Signature de l'adhérent ou du représentant légal pour les mineurs,
précédé de la mention «Lu et Approuvé» ainsi que de la date.**

