GYM SUC STRASBOURG

SAISON 2021/2022

Lieu d'entrainement Gymnase Herrade 42 allée des Comtes 67200 STRASBOURG Adresse postale 2 rue des chevreuils 67202 WOLFISHEIM Tel 06 07 49 07 53 Contact:gym@sucstrasbourg.fr

blog: https://gymsuc.over-blog.com/

IMPORTANT

Remplir lisiblement et en MAJUSCULES

- pour les mineurs questionnaire santé à remplir obligatoirement
- pour les majeurs certificat médical obligatoire d'absence de contre-indication de la pratique gymnique sauf en cas de renouvellement de la licence questionnaire santé à compléter
- pour les mineurs et majeurs évoluant en performance ou élite certificat médical obligatoire

| d'absence de contre-indication à la pratique gymnique en compétition • Photo d'identité, pour les compétiteurs uniquement | | |
|--|-------------------------|--|
| MAIL OBLIGATOIRE pour réception mail de la Fédération de Gymnastique (licence et assurance) | | |
| CADRE RESERVE A GYM SUC | | |
| ACTIVITE ENTRAINEUR | | |
| GYM LOISIR 210€ Freestyle Fitness Baby gym | 5 fois par semaine 450€ | |
| ADUEDENT | | |
| Statut scolaire étudiant personnel universitaire autres | | |
| Nom sexe Prénom sexe Date de naissance Nation Adresse Code postal ville Téléphone : Email : | alité | |
| COORDONNEES REPRESENTANTS LEGAUX | | |
| Mère : Nom Prénoi Téléphone Email | m | |
| Père : Nom Prénoi Téléphone Email | | |
| Personne à prévenir en cas d'urgence | | |
| | m | |

| CONDITIONS PARTICULIERES D'INSCRIPTION | | | |
|---|--|--|--|
| Charte gym et gym compétition Je soussigné avec mor | anfant | nous engageens | |
| A venir à tous les entrainements | enant | nous engageons | |
| A prévenir en cas d'absence à l'entrainement | | | |
| A me tenir au courant des échéances compétitives | | | |
| A être présent le jour des compétions et avoir acheté la | | pátition on cas do non | |
| A prévenir l'entraineur au moins un mois à l'avance en cas de non-participation à une compétition en cas de non- respect des délais, vous êtes redevables des frais d'engagement et de forfait. | | | |
| De plus : | | | |
| •Il est interdit d'entrer dans le gymnase sans la présence d'un entraineur | | | |
| Il est interdit d'utiliser le matériel sans accord de l'entraineur Il est déplocaments dans le gympose se fant dans le colme et sons sourir | | | |
| Les déplacements dans le gymnase se font dans le calme et sans courir Les enfants doivent attendre sur les bancs le signal du début de la séance | | | |
| •Le matériel doit être déplace avec précaution et délicatesse | | | |
| •Les enfants doivent attendre le retour des parents sur les bancs et dans le calme | | | |
| En cas de perte ou de vol d'objet personnels GYMSUC décline toute responsabilité | | | |
| AUTORISATION | | | |
| Je soussigné, le représentant légal | de l'enfant | | |
| Attestation des parents pour les mineurs | | | |
| Autorise les encadrants de GYM SUC à prendre toutes les mesures nécessaires avec le service des secours en cas | | | |
| d'urgence N'autorise pas | | Signature obligatoire | |
| | | | |
| <u>Droit à l'image</u> Autorise mon enfant à être photographié ou filmé par l'équipe | a do CVM SLIC at/ou dos journalista | s dans la cadro dos | |
| entrainements, des compétitions ou autres manifestations et | | | |
| promotion du club et de la communication dans divers média | | Signature obligatoire | |
| Autorise N'autorise pas | | | |
| | | | |
| Je soussigné, Madame, Monsieur,certifie avoir pris connaissance du règlement du | | | |
| club sur le blog http://gymsuc.over-blog.com et m'engag | | | |
| | | | |
| Le licencié reçoit un mail de la Fédération lui indiquant | | | |
| assurance est jointe à ce mail. Le licencié peut alors im souscrire (option 1 ou 2 atteinte corporelle, indemnités | | | |
| son règlement au Cabinet d'assurance Gomis-Garrigue | | | |
| la procédure s'arrête là. | | garamaco op monimonos, | |
| | | Signature obligatoire | |
| Signature de l'adhérent ou du représentant légal pour les mineurs, | | | |
| précédée de la mention "lu et approuvé" | | | |
| Attestation suite questionnaire santé | Attestation suite que | | |
| Je soussigné | pour les ma | ajeurs | |
| Nom | Je soussigné Nom | | |
| Prénom | 110111 | | |
| | Prénom | | |
| Représentant légal de l'enfant | Prénom Licence N° | | |
| | Prénom | | |
| Licence N° | Prénom Licence N° | | |
| Licence N°ClubAtteste avoir renseigné au préalable le questionnaire de | Prénom | le le questionnaire de santé aison 2021/22 | |
| Licence N° | Club Atteste avoir renseigné au préalab à sa demande de licence pour la s Atteste avoir répondu NON à toute | le le questionnaire de santé aison 2021/22 es les questions | |
| Licence N°ClubAtteste avoir renseigné au préalable le questionnaire de | Prénom | le le questionnaire de santé aison 2021/22 es les questions | |
| Licence N° | Club Atteste avoir renseigné au préalab à sa demande de licence pour la s Atteste avoir répondu NON à toute | le le questionnaire de santé aison 2021/22 es les questions | |
| Licence N° | Club Atteste avoir renseigné au préalab à sa demande de licence pour la s Atteste avoir répondu NON à toute | ele le questionnaire de santé laison 2021/22 les les questions | |
| Licence N° | Club Atteste avoir renseigné au préalab à sa demande de licence pour la s Atteste avoir répondu NON à toute | ele le questionnaire de santé laison 2021/22 les les questions | |