



**ASSOCIATION GYMNIQUE BOIS ROSE**

**Fiche de renseignement du gymnaste**

**NOM DU GROUPE**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : / \_\_\_ / \_\_\_ / / \_\_\_ / \_\_\_ / / \_\_\_ / \_\_\_ / / \_\_\_ / ..... Sexe :       masculin     féminin

Adresse : .....

Code postal : / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / / Commune : .....

☎ / \_\_\_ / \_\_\_ // \_\_\_ / \_\_\_ // \_\_\_ / \_\_\_ // \_\_\_ / \_\_\_ // \_\_\_ / ..... 📠 PERE / \_\_\_ / \_\_\_ // \_\_\_ / \_\_\_ // \_\_\_ / \_\_\_ // \_\_\_ / \_\_\_ // \_\_\_ / .....

📠 MERE / \_\_\_ / \_\_\_ // \_\_\_ / \_\_\_ // \_\_\_ / \_\_\_ // \_\_\_ / \_\_\_ // \_\_\_ / ..... 🖨 / ..... @..... /

**Renseignements sur les parents**

Nom, prénom du père : ..... Profession : .....

Nom, prénom de la mère : ..... Profession : .....

**Renseignements à propos de l'enfant (allergies, port d'appareils correcteurs, contre indications, ...)**

**Autorisation parentale**

Je soussigné(e), M – Mme – Melle ..... père, mère ou tuteur, donner pouvoir aux entraîneurs et/ou aux responsables de l'AGBR de prendre toute décision indispensable en cas de maladie ou d'accident et en particulier à autoriser une intervention chirurgicale en cas d'urgence.

**Autorisation de publication de l'image de mon enfant**

- j'autorise gracieusement la publication des images dans lesquelles peut apparaître mon enfant.
  - je n'autorise pas la publication d'images de mon enfant.
- SIGNATURE

Le : .....

je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur qui m'a été remis, m'engage à le respecter et à le faire respecter à mon enfant (signature obligatoire).

**Partie réservée à l'administration**

Entraînements :  1     2     3     4     5     6

COTISATION : .....euros  
A DEDUIRE

FRATRIE : .....euros  
PASS 76 :(chq caution N°.....) .....euros  
ANCV :(chq caution N°.....) .....euros  
BTL (CAF):(chq caution N°.....) .....euros  
CE (chq caution N°.....) .....euros  
**TOTAL : .....euros**

- Espèce
- Chèque(s)x .....  
N°.....  
N°.....  
N°.....  
N°.....  
N°.....  
N°.....  
N°.....

- 2 photos d'identité récentes
- certificat médical (obligatoire)
- Attestation rentrée scolaire
- Règlement intérieur signé
- Attestation assurance FFGYM  
(fournie par le club)