# *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 : ……..……..……..

Nom, prénom de la mère : ……..……..….

***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.

 HOPITAL DE …… CLINIQUE DE…….

***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
PASS 76 : …….....euros
ANCV : ……..…….euros
BTL (CAF) : ……...euros
FRATRIE : ……..euros

TOTAL : ……..…euros

☐ Espèce ☐Chèque(s)

N°……..
N°……..
N°……..
N°……..
N°……..

☐ 1 photo d'identité récente
☐ certificat médical
☐ Attestation rentrée scolaire PASS 76
☐ Attestation CAF BTL
☐ Règlement intérieur signé
☐ Attestation assurance (fournie par le club)