

INSCRIPTION SAISON 2023/2024



photo	GY	NOM : PRENOM : Date de naissance :/...../..... Nationalité : Licence : 76031.021.
-------	----	---

Coordonnées		Nom prénom	Tél mobile	Profession	
	Gymnaste				
	Legal 1				
	Legal 2				
		Adresse (n°/rue /code postal/ ville)			
	Legal 1				
	Légal 2				
		e-mail			
	Legal 1				
	Légal 2				

Autorisations	<i>Autorise / n'autorise pas</i>	mon enfant à quitter la salle seul après les cours : Si oui, je dégage l'association de toute responsabilité en cas d'accident.
	<i>Autorise / n'autorise pas</i>	les responsables de l'association à prendre toutes les dispositions nécessaires à la santé de mon enfant en cas d'accident, lors des entraînements, compétitions et dans l'impossibilité de me joindre.
	<i>Autorise / n'autorise pas</i>	l'association à prendre des photos, à filmer, lors des compétitions, entraînements ou manifestations du club, puis à les utiliser pour sa propre communication.
	<i>Autorise / n'autorise pas</i>	l'association à détruire le chèque de 12 € remis lors de la pré-inscription lorsque l'inscription définitive est réalisée.
	<i>Autorise / n'autorise pas</i>	L'association à donner mes coordonnées (nom, prénom, téléphone et mail) à leurs partenaires pour un éventuel contact.

Règlement intérieur	Je soussigné(e), responsable légal de.....	
	Confirme avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Association "GRS Club Plaisance du Touch" disponible sur le site internet et au bureau du Club, et j'en accepte sans restriction tous les articles qui le composent. Je m'engage à le respecter et à le faire respecter à mon enfant, gymnaste mineur.	
	Fait à	Signature
	Le/...../.....	précédée de la mention "lu et approuvé"

Tournez svp

Santé	<p>Certificat Médical 2023 à fournir obligatoirement tous les 3 ans et toute nouvelle inscription</p> <p>Pour tous les autres il faut signer l'attestation ci –dessous :</p>
	<p>Je soussigné(e), responsable légal de.....</p> <p>Atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble du questionnaire de santé FFGYM (CERFA 15699*01).</p> <p>Le/...../..... Signature</p>

photo	<p>La photo de votre enfant doit être</p> <ul style="list-style-type: none"> - collée en haut de cet imprimé - et envoyée par mail au club en format image (JPEG) pour inclusion sur la licence : grsclubplaisancedutouch@orange.fr
-------	---

dons	<p>Un don d'un montant de votre choix pour le club est possible.</p> <p>Comme nous faisons parti des associations reconnues d'utilité publique,vous pouvez déduire 66% du montant donné sur votre déclaration d'impôts sur les revenus de 2023 (dans la limite de 20% du revenue imposable).</p> <p>Une feuille cerfa vous sera délivrée pour votre declaration.</p> <p>Je fais un don de :.....</p>
------	--

factue	<p>Si j'ai besoin d'une facture pour mon comité d'entreprise ou autre,j je coche cette case : <input type="checkbox"/></p>
--------	--

Cadre réservé au Club	Type cotisation	Montant total	Chèque	Espèces	Coupons sport	Subvention CE	Subvention AIRBUS Op. 50€ 3ème Tr	Feuille Cerfa
	Montant total							
	Cotisation 1							
	Cotisation 2							
	Cotisation 3							
	Don							
Attestation CE papier fournie par la gym et à remplir par le club : OUI / NON								