



## FICHE D'INSCRIPTION Saison 2024-2025

PHOTO

**GROUPE :** .....

**Créneau horaire et lieu d'entraînement**

**Montant de la cotisation :** ..... €

Possibilité de paiement en 3 fois (septembre-octobre-novembre) par chèque (à l'ordre de l'AGA)  
Réduction 20€ à partir du 2<sup>ème</sup> enfant

**NOM :** .....

**Prénom :** .....

**Date et lieu de naissance :** ...../...../20..... à ..... (CP) .....

**Nationalité :** .....

**Adresse :** .....

**Code postal :** .....

**Ville :** .....

**TELEPHONE :** ..... **Fixe :** ..... **Père :** ..... **Mère :** .....

**Adresse email (en majuscule)** .....

Est-ce-que votre enfant a déjà été licencié (e) dans un autre club FFGYM ?  OUI  NON

SI OUI : Nom du dernier club fréquenté..... Dernière saison de pratique au sein de celui-ci.....

**Numéro Pass région (30€) (lycéens) :** ..... **Numéro Pass Sport (50€) :** .....

**Numéro Pass Marignier (20€) :** .....

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné ( e ) ..... père-mère-tuteur (à entourer) de l'enfant .....

Autorise, d'une part le chirurgien à pratiquer tous les cas liés à l'intervention chirurgicale et à l'anesthésiste réanimateur, à pratiquer tous les actes détachables du processus opératoire. D'autre part, à pratiquer ou faire pratiquer tous les examens nécessaires à l'établissement du diagnostic, voire le cas échéant dans un centre hospitalier.

Autorise le responsable du déplacement à prendre toutes les décisions qu'il jugera utiles ou nécessaires pendant toute la durée du déplacement.

**Nom du médecin traitant :** ..... **Téléphone :** .....

**Clinique ou centre hospitalier de votre choix :** .....

**Personne à prévenir en cas d'urgence :** .....

Fait à : .....

Le : .....

Signature des parents, précédée de la mention « lu et approuvé »

### AUTORISATION DE PRISE DE VUE

Je soussigné(e) ..... autorise – n'autorise pas (à entourer) l'Association Gymnique de l'Arve à prendre des images, photos ou vidéos lors des cours et compétitions et à les diffuser sur Internet ou tout autre support de communication. L'Association Gymnique de l'Arve s'engage à ne pas diffuser ces images sans autorisation des parents ou adhérents majeurs concernés.

Fait à : .....

Le : .....

Signature des parents, précédée de la mention « lu et approuvé »



## **IMPORTANT : Pas d'implication de bénévoles dans la vie du Club = PAS DE CLUB**

Afin d'améliorer la vie au sein du Club, nous recherchons des personnes susceptibles de nous aider même quelques heures lors des différents événements auxquels participe l'association pour récolter des fonds : Téléthon à Thyez, Marni en fête à Marignier et également lors des événements internes du club (Colibri, Gala) : Installation, buvette, rangement...

Les fonds récoltés sont entièrement reversés au club et servent notamment à renouveler le matériel utilisé par vos enfants lors des entraînements, à payer les engagements et les juges lors des compétitions etc...

Souhaitez-vous faire partie du groupe WhatsApp des bénévoles actifs de l'AGA afin d'être informé des manifestations et de l'aide dont nous avons besoin ?

- OUI, je souhaite être intégré(e) au groupe WhatsApp des bénévoles de l'AGA**

N° portable : .....

- NON, je ne désire pas intégrer ce groupe**

Nous restons à votre écoute pour plus de renseignements. Merci pour votre soutien !!!

**Association Gymnique de l'Arve THYEZ – MARIGNIER**

**Site Internet : [www.gym-thyez-marignier.fr](http://www.gym-thyez-marignier.fr)**

**Contact**  
**[presidence@gym-thyez-marignier.fr](mailto:presidence@gym-thyez-marignier.fr)**

**Club affilié à la Fédération Française de Gymnastique (FFGym)**

**N° Siret: 42 331 934 200 014**

**APE: 926 C**

**N° agrément par Ministère des Sports : 74S9129**