



NOM : .....  
 PRÉNOM : .....  
 NATIONALITÉ : .....  
 Date de naissance : ..... / ..... / .....

Adresse complète : ..... VILLE : .....  
 N° de tel fixe : ..... N° de portable : .....  
 Adresse e-mail (obligatoire) : .....  
 Profession des parents (mineurs) : .....

Jours et heures de pratique : ..... disciplines choisies : .....  
 Comment avez-vous connu le club ? Journaux - affiches - internet- bouche à oreille - autre (précisez) .....

Venez-vous d'un autre club ?  OUI  NON  
 Si oui, lequel ? ..... (obligatoire pour les gymnastes compétitifs et le changement de club)

Je soussigné(e) ..... agissant en tant que responsable légal de l'enfant  
 ..... déclare :

- avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'accepte en tous points
- autorise à participer aux divers déplacements organisés par le GCV
- Autorise les entraîneurs et responsables de l'association du GCV à prendre toutes les dispositions qu'ils jugeront nécessaire à l'égard de la santé de mon enfant.
- N° et centre de S.S dont dépend le représentant légal de l'enfant :

.....  
 .....

- Autres informations (allergies, asthme...) : .....
- Personnes à prévenir en cas d'accident : .....
- Etre informé(e) du droit à l'image et autorise expressément le GCV ainsi que ses ayants droits (partenaires et médias) à utiliser les images fixes et audiovisuelles sur lesquelles mon enfant et moi-même figurons.

Date et signature :