



Fiche à compléter avec un certificat médical (>1/07/2017), une photo d'identité, le règlement à l'ordre de la GRS Lavalloise.

Informations Gymnaste

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :

Téléphone fixe :
Portable gymnaste :
Portables parents :
-
-

Mail (très important !):

Autorisation d'utilisation d'images

Je soussigné(e), _____,

- Autorise la GRS Lavalloise
 N'autorise pas la GRS Lavalloise

A utiliser les images (photos, vidéos) de ma fille,
_____, dans le cadre de la
communication du club.

Signature(s)

Assurance complémentaire AXA

Je soussigné(e), _____, avoir été informé(e) de
l'offre de souscription de cette assurance complémentaire (intégralité de
la notice d'information téléchargeable sur www.fscf.asso.fr).

O Je déclare choisir l'option midi, midi, maxi (entourer l'option choisie)

O Je refuse d'adhérer au contrat

Date

Signature(s)

Autorisation parentale

Je soussigné(e), _____,

- Autorise ma fille, _____
 N'autorise pas ma fille, _____

A quitter seule le gymnase à la fin de son cours.

Signature(s)

Précautions de santé que vous souhaitez signaler (allergie notamment) :

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de la
GRS Lavalloise et m'engage à le respecter.

Signature(s)