



ASSOCIATION GYMNIQUE DE CHOISY-LE-ROI

BULLETIN D'INSCRIPTION 2022-2023

photo

ACCUEIL DE GYMNASTES dans le cadre du CLUB FORMATEUR

L'AGCR CHOISY-LE-ROI est reconnue Club Formateur AEROBIC depuis la saison 2021/2022.

Dans ce cadre, des stages peuvent être organisés dans ses locaux afin de permettre une émulation supplémentaire entre les Gymnastes d'Ile de France :

- qui pratiquent l'AEROBIC
- qui souhaitent découvrir cette discipline à l'occasion de stages pendant les vacances scolaires

COORDONNEES PRATIQUANT(E) (à remplir que si non adhérent(e) à l'AGCR)

NOM (en majuscules) : _____ PRENOM(S) : _____

SEXE (cocher la case) : F M

DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____

VILLE : _____

Tél. Mère : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Mail Mère : _____ @ _____

Tél. Père : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Mail Père : _____ @ _____

SI NOM DIFFERENT DU/DE LA PRATIQUANT(E) : _____

AUTORISATIONS

Merci de cocher la bonne réponse (si pas de réponse, assimilé à refus)

- **AUTORISE l'AGCR** à utiliser l'image de l'adhérent(e) à titre gracieux, sur son site internet, sur sa page Facebook ainsi que sur tout support (affichages internes, prospectus, affiches d'événements sportifs ...) : Oui Non

- **AUTORISE** mon enfant à rentrer seul(e) : Oui Non

- **AUTORISE l'AGCR** à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence médicale : Oui Non
(hospitalisation, opération, transfusion sanguine)

- **M'ENGAGE** à accompagner l'adhérent(e) en compétition Oui Non

- **AUTORISE** un membre de l'AGCR à transporter l'adhérent(e) dans son véhicule personnel : Oui Non

CERTIFICAT MEDICAL OU ATTESTATION DE SANTE SELON LE CAS (voir questionnaire FFG)

Gymnastes licenciés(ées) dans un autre club : Copie du certificat médical ou de l'attestation de santé

Gymnastes extérieurs(es) non pratiquants(es) : Certificat médical ou attestation de santé

A Choisy-Le-Roi, le ____ / ____ / ____

Signature :

AUTORISATION DU PRESIDENT DU CLUB D'APPARTENANCE

Je soussigné(e) _____, Président(e) du club de _____
autorise _____, adhérent(e) du club,
licencié(e) à la FFG sous le n° _____
à venir s'entraîner dans les locaux du Club de l'AGCR CHOISY-LE-ROI :

- De manière ponctuelle au cours de la saison 2022/2023 (en fonction des dates des regroupements qui seront transmises par le responsable de la section Aérobic (copie aux Présidents respectifs))
- Lors du stage qui se déroulera du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____
- Certifie que l'adhérent(e) est en règle au regard de la réglementation médicale (copie du certificat médical ou attestation de santé)

L'attestation est à fournir une seule fois et valable pour toute la saison sportive

Date : ____ / ____ / ____

Signature et Cachet du Club :

PARTICIPATION

- Forfait saison (maximum de 10 séances) 80,00 €**

Si participation à une journée de stage complète comptabilisé pour deux séances

- Forfait séance (maximum de 4 heures) 10,00 €**

Si participation à une journée de stage complète comptabilisé pour deux séances

ESPECES : _____

CHEQUES : ____ X _____

A Choisy-Le-Roi, le ____ / ____ / ____

Signature :