



FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 2019-2020

Affiliée à l'Union des Sociétés de Gymnastique du Bas-Rhin
et à la F. F. G.

Agréée par le gouvernement sous le n° 12720
Registre des Sociétés n°23

Partie réservée aux parents

Nom : _____

Prénom : _____

Sexe : F - M Nationalité : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

n° et rue : _____

rue (suite) : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Téléphone port : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Adresse mail : _____

Les parents soussignés déclarent avoir pris connaissance des règles d'inscription de leur enfant auprès de notre club et les acceptent sans restriction, notamment en ce qui concerne l'assurance, la responsabilité en cas de déplacements et l'autorisation pour d'éventuels soins.

Date : ____ / ____ / ____

Signature des parents :

Questionnaire médical

Médecin traitant : _____

Adresse + ville : _____

Votre enfant est-il sujet à une affection tel que :

diabète	épilepsie
asthme	tétanie
hémophilie	allergie

autres : _____

Autres indications utiles : _____

Partie réservée à LA VOGÉSIA

Numéro de licence : 01067.012. _____

Type licence :

Spécialité :

Certificat médical :

1 Photo :

Cotisation : _____ €

payée : en espèces par chèque

le : ____ / ____ / ____

par : _____