

|  |                          |          |         |                          |   |                                  |         |          |        |                    |  |
|--|--------------------------|----------|---------|--------------------------|---|----------------------------------|---------|----------|--------|--------------------|--|
| À cocher par le club   | <input type="checkbox"/> |          | LICENCE |                          | <input type="checkbox"/>  |                                  | GMAIL   |          |        |                    |  |
| NOM  |                          |          |         |                          | <b>BB</b><br><b>CABRIOLE</b>  | €                                | QS      | RC       | PS     | Env<br>Timb<br>rée | Date d'inscription:                        |
| PRENOM   |                          |          |         |                          |   |                                  |         |          |        |                    | Nouvelle adhésion<br>ou<br>Ancien adhérent |
| DATE DE<br>NAISSANCE   |                          |          |         |                          |   |                                  |         |          |        |                    | Tarif cotisation<br><br>.....€             |
| AGE  |                          | SEXE     | M       | <input type="checkbox"/> | F   | <input type="checkbox"/>         |         |          |        |                    |  |
| ADRESSE  |                          |          |         |                          | TELEPHONE<br>DOMICILE   |                                  |         |          |        |                    |  |
|  |                          |          |         |                          | TELEPHONE<br>EN CAS<br>D'URGENCE  |                                  |         |          |        |                    |  |
| ECOLE  |                          |          |         |                          |   |                                  |         |          |        |                    |  |
| TAILLE<br>VETEMENT   | HAUT                     | 3/4ANS.  | 5/6ANS  | 7/8ANS                   | 9/11ANS   | BAS                              | 3/4ANS. | 5/6ANS   | 7/8ANS | 9/11ANS            |  |
|  |                          | 12/13ANS | XS.     | S.                       | M.  |                                  | L       | 12/13ANS | XS.    | S.                 | M.   |
| MEDECIN<br>TRAITANT  | NOM                      |          |         |                          |   | TELEPHONE<br>MEDECIN<br>TRAITANT |         |          |        |                    |  |
| CRENEAUX<br>CHOISIS<br>(à entourer)                                  | <b>BABY1</b> MERCREDI    |          |         |                          | <b>BABY2</b> SAMEDI   |                                  |         |          |        |                    |  |
| Membre(s) de la même famille également licencié(s) à l'association : |                          |          |         |                          |   |                                  |         |          |        |                    |  |
| MERE (ou responsable légal)  |                          |          |         |                          | PERE (ou responsable légal)   |                                  |         |          |        |                    |  |
| <input type="checkbox"/> parents séparés (cocher si concernés)       |                          |          |         |                          | <input type="checkbox"/> garde exclusive mère <input type="checkbox"/> garde exclusive père |                                  |         |          |        |                    |  |
| NOM  |                          |          |         |                          |   |                                  |         |          |        |                    |  |
| PRENOM   |                          |          |         |                          |   |                                  |         |          |        |                    |  |
| PROFESSION   |                          |          |         |                          |   |                                  |         |          |        |                    |  |
| TELEPHONE<br>PORTABLE  |                          |          |         |                          |   |                                  |         |          |        |                    |  |
| MAIL<br>en<br>majuscule<br>un<br>caractère                           | -----<br>-----           |          |         |                          | -----<br>-----  |                                  |         |          |        |                    |  |
| ADRESSE<br>(si différente de<br>l'enfant)                            |                          |          |         |                          |   |                                  |         |          |        |                    |  |

## AUTORISATION PARENTALE POUR ENFANT MINEUR

### Autorisation de transport

Je soussigné(e) ..... **autorise - n'autorise pas** le club à transporter mon enfant

pour se rendre sur les lieux de compétition, manifestation et sorties organisées pendant les stages programmés, par transport collectif ou par véhicules individuel appartenant soit à des dirigeants de l'association, soit à des parents et entraîneurs agissant bénévolement et à régler la quote-part correspondant si besoin.

### Autorisation pour diffusion de photos et vidéos.

**J'autorise - je n'autorise pas** l'association GRENOBLE GYM à prendre des photos ou vidéos de mon enfant lors des séances liées aux activités du club (notamment le calendrier du club) et de les diffuser sur internet ou tout autre support de communication.

**NB :** Néanmoins, GRENOBLE GYM s'engage à ne pas diffuser ces photos ou vidéos sans préalablement avertir les parents ou le gymnaste majeur concerné.

### Autorisation de sortie

**J'autorise - je n'autorise pas** mon enfant à partir seul après l'entraînement. En cas de refus de ma part, je m'engage à fournir à l'association la liste des personnes habilitées à venir chercher mon enfant.

**J'autorise - je n'autorise pas** mon enfant à m'attendre dans le gymnase et je décharge le club de toute responsabilité après la fin de l'entraînement.

### Précisions de l'association.

Le club (dirigeants et entraîneurs) est responsable des enfants uniquement pendant les heures des séances d'entraînement, de compétitions, de démonstrations et de manifestations organisées en structure ou en extérieur par le club ou organismes liés à la pratique sportive (sortie ou stage ou animation en plein air exceptionnelle). Avant et après, à l'extérieur de la salle d'animation, les enfants sont sous la responsabilité des parents.

## AUTORISATION POUR TOUS LES ADHERENTS

### Risques et attestation

Je reconnais avoir conscience des risques encourus inhérents à la pratique de la gymnastique, je les accepte et ne pourrai en aucune manière tenir le club pour responsable des accidents intervenus dans le cadre de la pratique normal du sport.

En l'absence de certificat médical j'atteste aucune contre indication à la pratique gymnique.

### En cas d'urgence.

**J'autorise - je n'autorise pas** le club à prévenir le médecin du sport, les secours et à faire transporter mon enfant ou moi même vers l'hôpital le plus proche.

**Téléphone en cas d'urgence :**

# REGLEMENT INTERIEUR

1. Les salles de cours sont interdites aux personnes non concernées par la gymnastique (familles, accompagnateurs,...)

2. Les utilisateurs se changent dans les vestiaires ou locaux attribués

3. GRENOBLE GYM décline toute responsabilité :

a. en cas d'accident dû à l'utilisation des appareils de gymnastique et de musculation en dehors des heures de cours.

b. en cas de vol dans les vestiaires ou salle de cours.

4. Les inscriptions sont reçues dans l'ordre des dossiers complets. Elles sont closes, sans préavis, dès que les cours seront complets ; seul le paiement valide l'inscription. Le club se réserve le droit de refuser ou annuler une inscription dans le cadre d'un dossier erroné, d'un cours complet ou d'un nombre insuffisant d'inscrits ou d'un comportement de l'adhérent jugé intolérant.

5. L'accès aux salles sera interdit au gymnaste si le dossier reste incomplet.

6. L'adhérent s'engage à respecter les mesures sanitaires mise en place par l'association.

7. Aucun remboursement effectué en cas de fermeture de la structure ou arrêt de l'activité du club (sinistre, arrêté municipal, mesures sanitaires...), absence momentanée d'un cadre ou au-delà de 15 jours à compter de la date d'inscription (voir différents options)

8. Aucun remboursement au delà de 15 jours pour quelconque motifs (déménagement, grossesse, blessure)

## ESPRIT ASSOCIATIF

En vous inscrivant à Grenoble Gymnastique, vous décidez d'adhérer et de participer à une association sportive loi 1901 à but non lucratif.

Dans ce cadre, certains membres du club notamment les membres du bureau et du comité directeur décident de participer bénévolement au fonctionnement du club en donnant de leur temps personnel.

Toute l'équipe de Grenoble Gymnastique, salariés et bénévoles réunis vous demande de prendre en compte cette particularité qu'est l'Esprit Associatif.....

**Écrire :** « document complet d'inscription lu et approuvé », date et signature :

