



### FICHE D'INSCRIPTION

Comité Départemental de .....  
Section.....  
N° de licence :.....

Je soussignée(e) Mme, M : agissant en qualité de : père, mère, tuteur<sup>1</sup> inscrit mon enfant a l'activité Gym Câline le .....(jour)de.....à.....(heure)  
Au sein d'un local utilisé par la section de Gymnastique Volontaire :  
.....

#### Pour cela je renseigne l'organisateur

<p><b><u>Enfants</u></b> Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .....</p>
--

<p><b><u>Père, Mère, Tuteur</u></b> Nom : ..... Prénom : ..... Adresse : ..... Numéro de téléphone : .....</p>
--

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'accueil et d'animation et je précise que :

J'autorise Mme .....en qualité d' ..... à accompagner et participer aux séances de Gym Câline les lundis de..... à .....(Heure). OUI  NON

J'autorise l'organisateur à photographier ou à filmer notre enfant lors des activités (presse, plaquette, info). OUI  NON

Je porte ci-après à la connaissance du Président et de l'Animateur de la section le(s) renseignement(s)<sup>2</sup> : (A signaler tout particulièrement : asthme-diabète-épilepsie-hémophilie-atteintes cardiaques, autres) :

.....  
.....  
.....

<sup>1</sup> Rayer la mention inutile  
<sup>2</sup> Tout élément particulier et nécessaire à la sécurité de l'enfant.

Si personne n'est joignable, j'autorise à prendre toute mesure d'urgence (médecins, pompiers, hôpital). J'atteste avoir le plein exercice de l'autorité parentale à l'égard de cet enfant mineur.

Afin de compléter cette inscription, la structure a besoin du certificat médical de votre enfant afin de nous assurer qu'il peut effectuer des mouvements physiques en toute sécurité.

A....., le.....

« Lu et approuvé »      Signature.

