

GYMNASTIQUE RYTHMIQUE de SAINT-ORENS

Siège social : Maison des Activités Multidisciplinaires - Chemin des Tuileries
31650 Saint-Orens de Gameville - grso31650@gmail.com

fiche d'inscription / ré-inscription saison 2024-2025

réinscription inscription fratrie

Les informations ci-dessous concernent la gymnaste

NOM	<input type="text"/>	PRENOM	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>	N° licence	<input type="text"/>
n° mobile gymnaste	<input type="text"/>	Etablissement scolaire (Collège ou Lycée uniquement)	<input type="text"/>
Adresse adhérent (gymnaste)	<input type="text"/>	VILLE adhérent (gymnaste)	<input type="text"/>

Les informations ci-dessous concernent les parents ou le responsable légal

Mère		Père	
Nom, Prénom	<input type="text"/>	Nom, Prénom	<input type="text"/>
n° mobile	<input type="text"/>	n° mobile	<input type="text"/>
adresse mail	<input type="text"/>	adresse mail	<input type="text"/>

Si l'adhérent est mineur, à remplir par le parent ou le responsable légal

J'autorise les responsables de la GRS (dirigeants, entraîneurs, animateurs) à prendre toutes les initiatives dans l'intérêt de mon enfant, à le faire soigner ou opérer en cas d'urgence s'il y a eu impossibilité de me joindre.

J'ai un contrat d'assurance de responsabilité civile couvrant les activités au sein d'un club sportif. Dans le cas contraire, je ferai la demande par écrit au club d'un contrat d'assurance "individuelle accidents" ayant pour objet des garanties forfaitaires en cas de dommages corporels.

Assurance: Nom, tél et n° d'adhérent

Sauf avis contraire, formulé par courrier, je suis d'accord avec les propositions ci-dessus et m'engage à respecter le règlement de la GRSO.

Signature de l'adhérent ou représentant légal

Fait à Saint-Orens, le :



 **L'adhésion, accompagnée des pièces à fournir n'est effective qu'au versement de la cotisation totale**

Modalités de paiement et informations (à compléter par la GRSO) :

Tarif indiv. 2024-2025 hors réduc.	Tarif réel * 2024-2025	Nom du titulaire du compte (si différent du nom gym) :	1 chèque de :	3 chèques de :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Pièces à fournir

Certificat Médical* ou Questionnaire Santé sportif mineur

* le CM est obligatoire : pour les nouvelles inscriptions des majeures ou s'il n'a pas été fourni 2 saisons de suite des majeures

1 photo id. récente et de qualité

pour rappel CM ou QS saison dernière :

CM ou QS saison 2024-2025 :