



# Inscription 2020 / 2021



## LE PRATIQUANT

Nom : ..... Prénom : .....  
Date et Lieu de Naissance : .....  
Adresse : .....  
CP et Ville : .....  
Téléphone : ..... E-MAIL (Majuscules) : .....

## LE RESPONSABLE LEGAL DU PRATIQUANT / PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

**Père** : .....  
Profession : .....  
Adresse Complète : .....  
.....  
.....  
Téléphone : .....  
E-Mail (Majuscules) : .....

**Mère** : .....  
Profession : .....  
Adresse Complète : (si différente)  
.....  
.....  
Téléphone : .....  
E-Mail : .....

*Autre personne à prévenir* : Nom-Prénom & Téléphone  
.....

*Problème de santé à nous communiquer* (Allergie- Asthme-Diabète- Cardiaque...):  
.....

## AUTORISATION PARENTALE OU POUR GYMS MAJEURS

Je soussigné .....,

➤ **En cas d'accident** :

AUTORISE les responsables, moniteurs de l'EGL à prévenir les secours ou à amener mon enfant ..... ou moi-même dans le centre de soins le plus proche, en cas d'accident dans le cadre de l'entraînement, et des compétitions.

➤ **Droit à l'image** :

AUTORISE / N'AUTORISE PAS l'EGL à diffuser des photos / vidéos de mon enfant ..... ou de moi-même prises dans le cadre des activités menées par l'EGL et/ou la fédérations FSCF. (Entourer la réponse)

➤ **Règlement intérieur** :

RECONNAIS avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'EGL sur le site internet [www.etoilegymbres.fr](http://www.etoilegymbres.fr), et m'engage à le respecter tout au long de la saison.

➤ **Assurance** :

AVOIR été informé qu'il est conseillé de souscrire à une assurance individuelle accident à la vue du caractère sportif de l'activité.

Fait le : .....

Signature du représentant légal :