

# CAEN SUD GR



## Cadre réservé au club

Règlement Cotisation

Certificat Médical

2 photos d'identité

Règlement intérieur

**Forfait 1**

**Forfait 2**

**Forfait 3**

**Forfait 4**

### Coordonnées du gymnaste

Nom-Prénom : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Transmission des informations ponctuelles (indispensables)

Portable : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

### Nom-Prénom de la mère (ou tuteur) :

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél Fixe : \_\_\_\_\_ Tél portable : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

### Informations Médicales

N° de Sécurité Social : \_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_/\_\_/\_/

Nom-Prénom de l'assuré : \_\_\_\_\_

Nom du médecin traitant : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Groupe sanguin si connu : \_\_\_\_\_

**Allergie connue** : \_\_\_\_\_

Observations médicales si nécessaire : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Assurance responsabilité civile

Compagnie : \_\_\_\_\_

N° de Police : \_\_\_\_\_

Nom-Prénom de l'enfant :

\_\_\_\_\_

Je soussigné(e).....

Autorise les responsables de l'association Caen Sud GR à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer toutes interventions d'urgence qu'ils jugeraient utile suivant les prescriptions du médecin ou des services de secours, ceci pendant les entraînements, lors des compétitions ou déplacements.

Je m'engage s'il y a lieu à rembourser le montant des frais médicaux engagés par l'association pour mon enfant.

Pour faire valoir ce que de droit.

Signature :

Rappel : La responsabilité de l'association n'est engagée que durant les heures d'entraînement (5 min avant et après). **Les personnes accompagnant les enfants doivent s'assurer de la présence d'un entraîneur avant de les laisser à la salle d'entraînement. Ils doivent également venir les chercher dans la salle.**

**Droits à l'image :**

\_\_\_\_\_

Durant la saison sportive, il est possible que les gymnastes, seul ou en groupe, fassent l'objet de prises de vue (photographie, film...)

Autorisez-vous cette diffusion ? Oui Non

Autorisez-vous la diffusion sur les réseaux sociaux du club ? Oui Non

Signature :