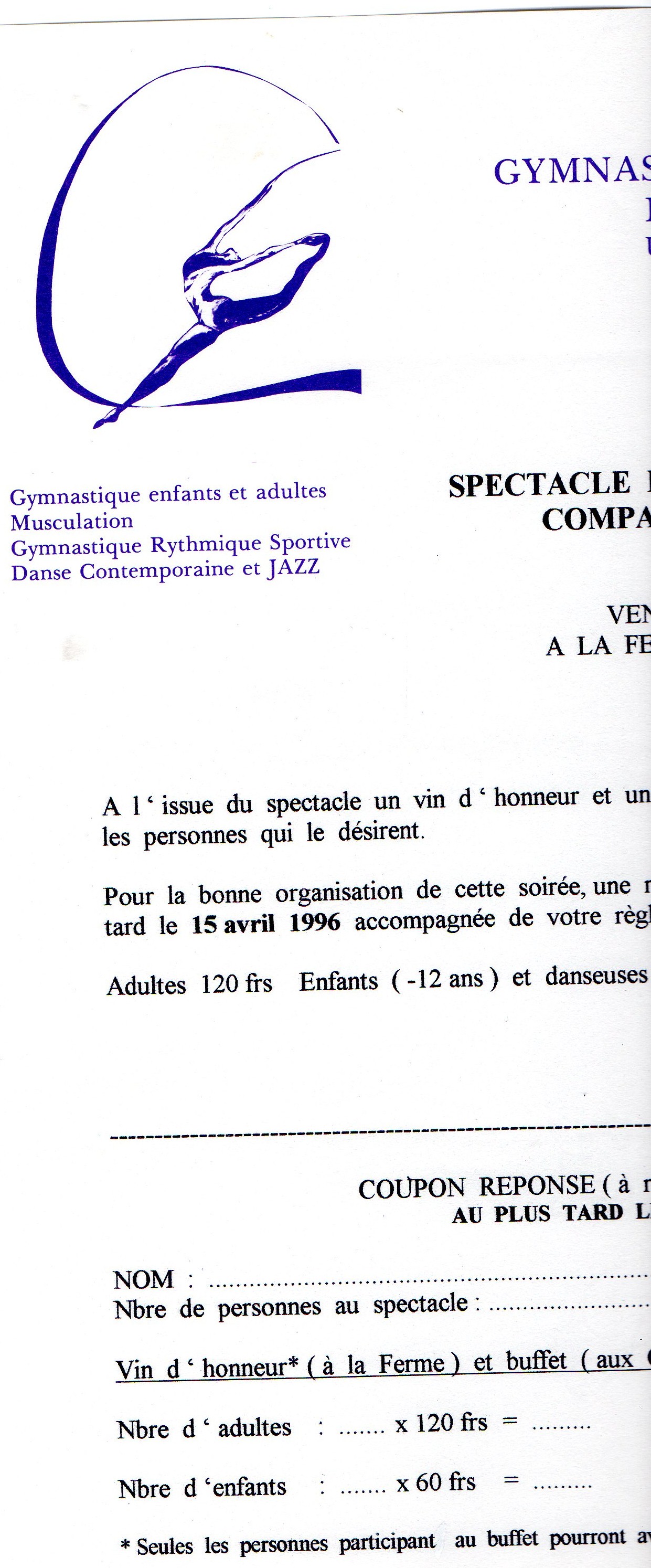
****

**PHOTO**

**Gymnastique Rythmique VAUX LE PENIL**

FORMULAIRE D’INSCRIPTION

SAISON 20.. – 20..

Nom et prénom de l’enfant

Date de naissance

Nom du père

Nom de la mère

Adresse

Code postal Ville

Tél domicile

Tél portable

Courriel

1ére inscription Réinscription Nbre de gymnastes inscrites

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e)

autorise n’autorise pas le club à publier des photos de ma fille (site internet, presse etc.)

Je peux à tout moment faire retirer ces photos du site du club en m’adressant aux dirigeants.

En cas d’accident, autorise l’entraineur ou le responsable de la section à faire transporter mon enfant à l’hôpital le plus proche.

**Personnes à prévenir en cas d’accident :**

Nom – Prénom 🕿

Nom – Prénom 🕿

Fait à Le

SIGNATURE

**Documents à joindre :**

* 1 certificat médical d’aptitude à la pratique de la GR

Réservé à la section :

Cours :

Heure et jours cours :

N° Licence :

* 2 photos d’identité (si besoin)
* Fiche UFOLEP remplie
* Fiche d’inscription remplie