



I	C	P	L

FICHE INDIVIDUELLE MINEUR 2021/2022

PHOTO



ADHÉRENT | Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Nationalité (s) : _____ Sexe : F M
Établissement scolaire fréquenté : _____ Nombre de frères / soeurs : _____

N° Licence Fédé Entraîneur Groupe

Réservé au club | INSCRIPTION | Nouvelle Renouvellement Mutation

CM / QS @ T E PH Découverte Loisirs Compétition

COTISATION €

Paiement 1 _____ € | _____ | _____
(somme) (date) (mode de paiement)

Paiement 2 _____ € | _____ | _____
(somme) (date) (mode de paiement)

Paiement 3 _____ € | _____ | _____
(somme) (date) (mode de paiement)

BABY GYM MODERN JAZZ
 BABY DANSE FREESTYLE
 ECOLE DE GYM TUMBLING
 RYTHMIQUE FITNESS
 GYM LOISIRS SENIOR
 MA ME JE VE SA KRAV MAGA

GAF
 GAM
 TEAMGYM

REPRÉSENTANT LÉGAL | STATUT 1 : _____
Nom, Prénom : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Tel : _____ Port : _____
E-mail : _____
Profession : _____

REPRÉSENTANT LÉGAL | STATUT 2 : _____
Nom, Prénom : _____
Adresse : (si différente) _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Tel : _____ Port : _____
E-mail : _____
Profession : _____

RECOMMANDATIONS MÉDICALES | En cas d'hospitalisation : Hôpital Clinique , Préciser : _____
Recommandations médicales (maladies, traitements, allergies, etc ..) : _____
Médecin traitant : _____ Date de la visite médicale : _____
Autre personne à prévenir en cas d'urgence (Nom, Prénom) : _____ Tel : _____

AUTORISATIONS | Je soussigné(e) (Nom, Prénom) : _____
(cocher la case pour donner autorisation)

autorise mon enfant à quitter seul le gymnase et/ou les locaux de l'AGM
 autorise les responsables de l'Avant-Garde du Mans, en cas d'urgence dans le cadre de l'activité à prendre toutes les disponibilités nécessaires à l'intérêt de mon enfant (soins dentaires, interventions chirurgicales, etc ...)
 autorise mon enfant à participer à toutes les activités spécifiques organisées par l'encadrement.

Par quel biais avez-vous connu l'AGM ? Bouche à oreille Internet Sport en Fête École Autre : _____

Je déclare avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'Association Avant- Garde Le Mans à laquelle mon enfant adhère. J'autorise la publication de photos /vidéos pour diffusion web et print dans le cadre de l'activité sportive.

Fait à _____ , Le _____ Signature (obligatoire)
ajouter la mention « lu et approuvé »