L'HERBLAISIENNE GYMNASTIQUE MASCULINE 2018 - 2019



Photo à envoyer par mail en format jpeg de préférence

Votre DOSSIER COMPLET (avec le certificat médical Réglementé ou Attestation de Santé) est à déposer au Salon des Associations ou à envoyer par courrier chez Sandrine LORIN 99 rue de Conflans - 95220 HERBLAY						
Fiche d'Inscription			Certificat médical Réglementé ou Attestation de Santé (nouveau)			
Chèque à l'ordre de l'HERBLAISIE	NNE	_				
1ère inscription		Réinscription			C	
Nom : Né(e) le :	A:	Pré <u>nom</u> :		Dpt.: Nat.:	Sexe :	
Adresse:	Α.			Nai		
Code postal : Vi	lle :					
Tél .fixe :		Tél. mo	b.:			
Email (écrire très lisiblement) :		_				
Autorisation de diffusion hors associ	ation oui		no	n 🔲		
Destinataire des courriers : En cas de problème prévenir :				Tél, :		
En cas de problème prevenir.				Tel		
Mini-Gym (2014 -	2015)			Poussins (2010-2012) 2 séances Mardi et Jeudi		
			Ren	jamins (2008-2009) Minimes (2006-200)7) et	
Pré-Poussins (2013) débutants en G		J Der	Cadets (2004–2003) Compétitions	,,, ε,		
, ,	,			2 séances Mercredi et Vendredi		
			_			
Pré-Poussins (2013) débutants en 6		Ber	njamins (2008-2009) Minimes (2006-200	17) et		
rre-roussins (2013) debutants en e	rym - 1 seance le Jeual			Cadets (2004-2005) Loisirs - 2 séances Mercredi et Vendre	edi .	
Pré-Poussins (2013) - 2 séances Mardi et Jeudi				Cadets confirmés Juniors - Séniors 2 séances Mercredi et Vendredi		
Attention : certificat médical à fourn					•	
	pel à tous (pratiquants loisir ou Int de tenue est obligatoire - La co			mnase des Fontaines rre sur le plateau sportif est interdite. En signant	: ci-dessous	
Ai pris connaissance et accepte le règlement intérieur de la charte de bonne conduite.						
En cas d'accident, j'autorise l'association l'HERBLAISIENNE à prendre toutes les dispositions nécessaires, en vue de mon évacuation ou celle de mon						
	enfant dans un établissement médical. OUI NON Autorise le médecin à pratiquer tout examen ou acte médical ou chirurgical nécessaire à l'établissement du diagnostic, incluant phases d'anesthésie ou de					
réanimation, que nécessite mon état de santé (adhérent majeur) ou celui de mon enfant NON						
Autorise la diffusion de photos ou de vidéos de moi ou de mon enfant selon les modalités prévues dans la loi du Droit à l'image et sa diffusion pour une						
communication interne (site web, affichage, jo	urnal)	Pour les mine	eurs	OUI	NON	
J'autorise mon fils, ma fille, à rentrer seul(e) à	son domicile à l'issue des entraîn			en cas d'indisponibili <u>té d</u> es parents		
				oui 🔲	NON 🔲	
J'autorise l'HERBLAISIENNE à transporter mon enfant dans un véhicule pour les déplacements en compétitions en cas d'indisponibilité des parents. OUI NON NON NON NON NON NON NON NON NON NO						
En cas d'événéments sportifs, je souhaiterais p	articiper en tant que bénévole (ir	nstallation de mat	tériel, buvette, gâteaux			
				OUI	NON	
Pour toute souscription de garanties contacter les responsables pour con			es à celles propos	ées dans le cadre de la licence de bo	ase.	
Est parraîné par :			Est le parrain d	e :		
			·			
	Herblo	ıy le :				
Signature du parent ou tuteur				Signature o	de l'adhérent	
Informations at contacts				Desciors inscriptions à somettre à	noncable.	
Informations et contacts www.lherblaisienne.fr				Dossiers inscriptions à remettre à un resp ou à envoyer à :	onsaule	
contact-gym@lherblaisienne.fr				Sandrine LORIN		
Sandrine LORIN : 06 86 59 56 17 SMS Isabelle MALABA : 06 65 13 15 12 SMS				99 rue de Conflans - 95220 HERBLAY		