



# GYM FLIP BEAUCAIRE-TARASCON

## INSCRIPTION 2023-2024

**Adresse :** Halle des Sports – Avenue Jean Bouin – 30300 BEAUCAIRE

**Tél :** 04 66 58 55 21 / 06 62 58 97 70

**Courriel :** [beaucaire-gym-flip@orange.fr](mailto:beaucaire-gym-flip@orange.fr)

**Site internet :** [www.gymflip-beaucaire-tarascon.fr](http://www.gymflip-beaucaire-tarascon.fr)

### I/DOSSIER D'INSCRIPTION

Pour être pris en considération, **ce dossier devra être rendu complet, en une seule fois, au secrétariat du club avec le paiement de la cotisation.**

Afin de vous permettre de découvrir la gymnastique artistique avant une inscription définitive, **Gym Flip vous offre un essai gratuit.** Pour en bénéficier, merci de vous présenter le jour de l'essai avec le coupon dédié.

#### **Pièces constituant obligatoirement le dossier d'inscription :**

- La fiche d'inscription dûment remplie ;
- La fiche d'autorisation parentale (pour les mineurs) ;
- Le questionnaire de santé dûment rempli (pour les mineurs) ;
- Un certificat médical de non-contre-indication à la pratique des activités gymniques ;
- Une photo type identité récente ;
- Trois enveloppes timbrées et libellées à votre nom et adresse ;
- La cotisation correspondant à l'activité choisie. Le paiement est obligatoire à la remise du dossier (possibilité de régler en trois échéances maximum dans un délai de trois mois après la date de remise du dossier).

Si concerné, merci de préciser le club de la saison précédente :

---

**Pour rappel, le lieu d'entraînement est la salle spécialisée Elie RIBIERE de la Halle des Sports de Beaucaire située avenue Jean BOUIN.**



## II/ FICHE D'INSCRIPTION

Nom, Prénom de l'adhérent.e : \_\_\_\_\_ Sexe (F/M) :

\_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance (JJ/MM/AAAA) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

N° et nom de la voie : \_\_\_\_\_

Code postal et commune : \_\_\_\_\_

Courriel (obligatoire) : \_\_\_\_\_

N° de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

**Pour les mineurs, Nom, Prénom, téléphone :**

Parent / tuteur 1

(précisez) \_\_\_\_\_

Parent / tuteur 2 (précisez) :

\_\_\_\_\_

**Pour tou.te.s, personne à prévenir en cas d'accident (si différent des parents / tuteurs) :**

\_\_\_\_\_

**Pour les trois paragraphes suivants, rayer la mention inutile :**

J'autorise le club Gym Flip Beaucaire-Tarascon à demander une licence à la Fédération Française de Gymnastique (FFG) pour la saison 2023-2024. OUI / NON

J'accepte que soient diffusés dans les médias (réseaux sociaux, presse, etc.) des photos/vidéos prises au cours des manifestations du club (fêtes, compétitions, etc.). OUI / NON

Je reconnais avoir reçu la notice d'information ALLIANZ de la FFG. OUI / NON

**En signant ce document, j'atteste avoir pris connaissance des conditions d'inscription et du règlement intérieur du club et j'accepte de m'y conformer.**

**Signature(s) de l'adhérent.e et d'un parent / tuteur si mineur.e :**





## IV/ AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

Je soussigné.e \_\_\_\_\_

Père / mère / tuteur agissant comme représentant légal de l'enfant mineur.e

(Prénom, Nom) : \_\_\_\_\_

Né.e le (JJ/MM/AAAA) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N° de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

Nom du médecin traitant : \_\_\_\_\_

Téléphone du parent / tuteur : \_\_\_\_\_

Téléphone 2 du parent / tuteur : \_\_\_\_\_

Autorise d'une part les responsables de l'association GYM FLIP BEUCAIRE TARASCON à faire pratiquer par le médecin tous les examens nécessaires à l'établissement du diagnostic en cas de maladie ou d'accident exigeant une intervention urgente et / ou l'hospitalisation de l'enfant.

Autorise d'autre part le chirurgien et l'anesthésiste réanimateur à pratiquer tous les actes liés à une intervention chirurgicale urgente ainsi que ceux détachables du processus opératoire.

Cette autorisation est valable pour la saison 2023-2023, du 1<sup>er</sup> septembre 2023 au 30 juin 2024.

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Signature, précédée de la mention « lu et approuvé » :**

**Contre-indications médicales :** \_\_\_\_\_

**Personne à prévenir en cas d'accident (Prénom, Nom, téléphone) :**

\_\_\_\_\_