



BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner à la monitrice ou au moniteur responsable, caractères d'imprimerie *lisibles*, merci.

NOM DU REPRESENTANT LEGAL:

PRENOM:

NOM DU/DE LA GYMNASTE:

PRENOM:

DATE DE NAISSANCE: Jour Mois Année

ADRESSE:

N° POSTAL: **LIEU:**

TEL. PRIVE: **TEL. PROF:**

PORTABLE: **OU D'URGENCE:**

E-MAIL :

DISCIPLINE ET GROUPE:

MONITEUR / MONITRICE:

PROBLEME MEDICAL EVENTUEL:

En cas d'accident, le comité ou le/la moniteur/trice responsable prend toute mesure jugée nécessaire pour une prise en charge médicale la plus adaptée possible (intervention sur place ou transport médicalisé) et avise le représentant légal de l'enfant.

Tout éventuel changement de données personnelles doit être communiqué au plus vite au/à la moniteur/trice responsable.

Toute photo ou vidéo des membres de la FSG Veyrier pourra être utilisée à des fins promotionnelles.

Le(la) soussigné(e) déclare avoir pris connaissance des conditions d'adhésion et décharge la société de toute responsabilité en cas d'accident survenu lors d'inobservation du présent règlement.

Lieu et date:

Signature: (Représentant légal)