



## FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2022/2023

*GAF*

*Ecole de la gym*

*Eveil*

### ENFANT :

NOM : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : .....

### PÈRE :

NOM : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
.....  
Téléphones fixe/portable : .....  
Profession : .....  
Adresse E-mail : .....

### MÈRE :

NOM : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
.....  
Téléphones fixe/portable : .....  
Profession : .....  
Adresse E-mail : .....

Je soussigné(e),....., autorise\*, n'autorise pas\* que mon enfant....., soit **photographié(e)** au bénéfice de l'association « Etincelle de Vernaison », déclare avoir pris **connaissance des statuts et du règlement intérieur** de l'association « Etincelle de Vernaison » et de les accepter.

Fait à Vernaison, le .....

Signature

## AUTORISATION DE SOINS

Je soussigné(e) ..... père\*, mère\*, ou tuteur\* de l'enfant ..... autorise le responsable du cours de gymnastique de l'Etincelle de Vernaison, en mon absence :

- à faire pratiquer tous les soins nécessaires,
- à faire transporter ou/et à récupérer mon enfant à l'hôpital le plus proche, en cas d'accident survenu pendant l'entraînement ou une compétition.

Observations particulières sur la santé de l'enfant (allergie, asthme...) :

.....  
.....

Personne à joindre en cas d'accident : PÈRE\* MÈRE\* TUTEUR\*

*Date et signature :*

\* Rayer les mentions inutiles