******

**SECTION GYMNASTIQUE**

**10 Novembre 2023 – 13 Avril 2024 (vendredi 17h30-18h30 / 18h30-19h30)**

**⬩⬩⬩** **FICHE D’INSCRIPTION** **⬩⬩⬩**

**NOM** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prénom** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date de naissance** \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresse** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E-mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Téléphone Portable Mère** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Portable Père** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩**

**SANTÉ**

• Je soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (mère, père) atteste que mon enfant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a répondu PAR LA NÉGATIVE à l’ensemble des rubriques du questionnaire de santé QS-Sport Cerfa N°15699\*01

• Si tel n’est pas le cas, un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport est obligatoire.

• Joindre obligatoirement une attestation d’assurance extra-scolaire

**⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩**

**TARIF**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COTISATION SAISON** | | |  | **TOTAL** |
| 1 er enfant | 75 € |  |  |  |
| 2ème enfant | 70 € |  |  |  |
| 3ème enfant | 65 € |  |  |  |

*.*

**REGLEMENT** 🞎 Espèces 🞎 Chèque (à l’ordre de C. S. Tignes) 🞎 Virement\*

\*IBAN : FR761680 7000 6730 5783 7721 416

BIC : CCBPFRPPGRE

**⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩**

# AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(mère, père) autorise mon enfant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_à participer aux activités proposées dans le cadre de la Section Gymnastique de l’Association CLUB DES SPORTS DE TIGNES.

J’autorise le Club pour la saison 2023/24 à utiliser des photos de mon enfant prises lors des séances de natation dans le cadre de la Vie du Club (Facebook, Instagram, Dauphiné Libéré, site internet, écran Maison de Tignes….)

Oui Non (barrer la mention inutile)

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le

Signature :