

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

N° de Licence : 14 076085

Association affiliée à la FFG

tel : 02 35 78 09 78

tempo-gym@wanadoo.fr

Réinscription : ☐ oui ☐ non

Nom (en majuscule) : _____

Prénom : _____

Date de Naissance : _____

à : _____

sexe : ☐ masculin ☐ féminin

photo

 Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

 fixe : _____  portable : _____

 E.mail : _____

Profession : _____  _____

Personne à prévenir en cas de nécessité :

M. / Mme : _____  _____

Je soussigné(e), demande l'adhésion à Tempo Gym Elbeuf dont les statuts et règlements intérieurs sont affichés en permanence dans le hall du gymnase.

Je joins à cette demande une photo, un certificat médical, l'attestation d'assurance de la FFGym, une enveloppe (si pas de mail), les autorisations (au verso), ainsi que ma cotisation d'adhésion.

Le _____

Signature : _____

PARTIE RESERVEE A L'ASSOCIATION

1^{ère} activité : _____ 2^{ème} activité : _____

photo ☐ attestation d'assurance FFG ☐ enveloppe timbrée ☐ certificat médical ☐ règlement ☐
attestation ☐

montant de l'inscription : _____ €

mode de règlement :

☐ Espèces : _____ € ☐ C.V ou C.sport : _____ € ☐ Chèques : _____ €

N° Chèque : _____ Banque : _____ Montant : _____ € le _____

N° Chèque : _____ Banque : _____ Montant : _____ € le _____

N° Chèque : _____ Banque : _____ Montant : _____ € le _____

AUTORISATIONS

N° de Sécurité Sociale : _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____

Nom et N° de Mutuelle : _____

Je soussigné(e) : _____

Autorise, d'une part le chirurgien à pratiquer tous actes liés à l'intervention chirurgicale, et à l'anesthésiste réanimateur à pratiquer tous les actes détachables du processus opératoire. D'autre part, à pratiquer ou faire pratiquer tous les examens nécessaires à l'établissement du diagnostic, voire le cas échéant dans un autre centre hospitalier.

Autorise également les responsables de l'association à me photographier et à utiliser mon image dans le cadre d'action de promotion (presse, affichage, site internet, ...)

Fait à : _____ Le _____

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé » :

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Avez-vous déjà fait de la gym : ☐ oui ☐ non

Si oui dans quel club : _____

Comment avez-vous connu notre association : _____

☐ Médias ☐ Scolaire ☐ Prospectus/calendrier ☐ Manifestation (fête du club, etc....)

Autres : _____

Moyen de déplacements pour venir à la salle (voiture personnelle, bus, à pied, avec voisin, ...) :

Autre information à nous communiquer : _____

Entreprises ou particuliers, vous voulez aider votre club :

Bénéficiez d'une déduction d'impôts en faisant un don (mécénat).

Renseignez-vous au secrétariat.

