

# Fiche d'inscription Gymnastique St Martin – Masevaux

## Saison 2023-2024

Merci de remplir et de nous retourner, en plus de la fiche d'inscription (2 pages) les documents suivants :

- le certificat médical** (pour les nouvelles inscriptions)
- le questionnaire de santé** (si certificat médical < 3 ans)
- le montant de la cotisation 80€** (deuxième licence à 60€ pour un deuxième enfant de la même famille)
  - par chèque à l'ordre de la Gymnastique St Martin    ou     en espèces

**Toutes pièces manquantes au dossier ne pourra pas donner suite à l'inscription !**

### ADHERENT

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....  
Adresse : ..... Tél. domicile : .....  
.....  
Code postal : ..... Tél. portable : .....  
Ville : ..... Email : .....

Nom et téléphone du médecin traitant : .....

### PARENTS (pour les mineurs uniquement)

**Parent 1 :**

Nom - prénom .....  
Tél. travail : .....  
Tél. portable : .....

**Parent 2 :**

Nom - prénom .....  
Tél. travail : .....  
Tél. portable : .....

Email : .....

Email : .....

### CERTIFICAT MEDICAL OU QUESTIONNAIRE

**Si 1<sup>ère</sup> inscription :**

Merci de fournir un certificat médical, daté à partir d'août 2022, obligatoire pour l'obtention d'une licence

**Si renouvellement de l'inscription :**

Questionnaire à compléter si certificat médical fourni à l'association datant de moins de 3 ans **ET** si vous avez répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé.

Date du dernier certificat médical : .....

Je soussigné(e) M. ou Mme .....représentant(e) légal(e) de l'enfant  
.....autorise mon enfant à participer à toutes les activités  
dans le cadre de l'association et décharge la Société de Gymnastique St Martin de toute  
responsabilité pour tout incident du fait mineur lui-même.

→ Nous vous rappelons que la participation aux différentes compétitions est obligatoire (sauf cas  
exceptionnel : maladie, accident...) la société engageant des frais liés aux inscriptions.

→ Lors des entraînements en salle, la tenue adéquate est : justaucorps ou brassière short (pas de  
jogging), les cheveux doivent être attachés pour ne pas gêner l'activité et prévoir une bouteille  
d'eau marquée au nom de l'enfant.

#### Pour tous les adhérents :

Au vu des articles 9 du Code Civil et 226 du Code Pénal, le représentant légal de l'enfant ci-dessus  
nommé, autorise l'association de Gymnastique St Martin à effectuer des prises de vue de son enfant  
dans le cadre des entraînements, stages ou manifestations gymniques à des fins de promotion de la  
discipline. Ces photos ou films vidéo pourront être utilisées pour la réalisation de brochures, diffusion  
presse ou sur des sites internet de l'association.

**N'autorise pas** (à cocher en cas de désaccord)

## RÈGLEMENTATION GENERALE SUR LA PROTECTION DES DONNEES (RGPD)

Selon la GRPD mis en vigueur depuis le 25 mai 2018, toute association se doit d'informer les membres  
sur l'utilisation des données collectées.

L'association de Gymnastique St Martin de Masevaux, utilisera les données **uniquement** pour :

- la création des licences (nom, prénom, date et lieu de naissance, adresse...)
- l'envoi d'information : newsletter, mailing et groupe WhatsApp (utile en cas d'annulation de cours,  
d'horaires pour les compétitions etc...)

Si vous ne souhaitez pas que vos données soient diffusées, merci d'en informer l'association.

## AUTORISATION D'HOSPITALISATION

Procédure de réactivité en cas de nécessité médicale : le responsable légal ou la personne à appeler  
est contactée.

En cas de besoin d'hospitalisation ou de diagnostic d'urgence, le 15 est appelé.

Le numéro du médecin traitant est alors communiqué aux services d'urgence à leur demande.

En cas d'urgence, M. ou Mme .....autorise l'association de Gymnastique  
St Martin de Masevaux à prendre toutes les dispositions nécessaires pour une hospitalisation ou une  
intervention chirurgicale pour mon enfant.

Information médicale que vous souhaitez nous signaler :

.....  
Personne à prévenir en cas d'urgence (si différente du représentant légal) :

Nom – Prénom : ..... Téléphone : .....

Date :

Signature :