

**Bleuets de Maurienne**

137 Avenue Henri Falcoz

73300 SAINT JEAN DE MAURIENNE

**Affiliés et certifiés FSCF**

Siret n°439 283 458 000 16

DDJS 73S5405



**FICHE D’INSCRIPTION 2024-2025**

Nom : Prénom :

Date de naissance :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Lieu naissance et Départ :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code Postal : Ville :

Nom et prénom des représentants légaux  (Indispensable) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone fixe :

Téléphone portable **(Mère)** : Téléphone portable **(Père)** :

Email **(Mère)** (TRES LISIBLE) :

Email **(Père)** (TRES LISIBLE) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FICHE MEDICALE**

Je soussigné Mme ou Mr

autorise les moniteurs (ou tout autre responsable de l’association) à prendre, le cas échéant toutes mesures d’urgence (hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l’état de l’enfant lorsque ce dernier est sous leur garde et responsabilité.

*Je signale ci-dessous tout traitement médical et les allergies :*

**AUTORISATIONS DIVERSES**

Je soussigné, Madame ou Monsieur

autorise l’association de gymnastique « Les Bleuets de Maurienne » :

à prendre en photo mon enfant dans le cadre de l’ensemble de ses manifestations (gala, compétitions, stages, rassemblements, entrainement…) sur St Jean de Maurienne et en déplacement et à utiliser ces photos dans le cadre de sa communication interne et externe (site internet, presse, médias communautaires, réseaux sociaux) et également prise de vidéo.

à véhiculer mon enfant en car, minibus ou en voiture particulière pour participer aux divers déplacements de l’association (compétitions, formations, stages loisirs, stages etc….)

à laisser mon enfant sortir seul une fois l’entrainement terminé (sauf éveils, poussines, mini-poussines, jeunes poussins et initiations)

j’accepte que les informations saisies dans ce formulaire soient utilisées, exploitées, traitées pour

permettre de me contacter ( cf : https://www.lesbleuetsdemaurienne.com)

**ATTESTATION REGLEMENT INTERIEUR**

Je soussigné, Mme ou Mr certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et m’engage à m’y conformer.

**Je certifie sur l’honneur l’exactitude de l’ensemble des informations ci-dessus.**

**A : Le :**

**Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)**

**Père** = Mère = Tuteur Légal =