



LEROUX Marie Thérèse
kernas 44410 Saint Lyphard
02 40 61 92 83 - 06 81 06 85 39
mariethereseleroux@club-internet.fr

SAISON 2010 - 2011 Demande d'adhésion - Jeunes

FICHE D'INSCRIPTION : A compléter pour toutes demandes d'adhésions

Nom : Prénom :
Sexe : F M
Adresse:
Code postal Ville :
Date de Naissance :
☎ : Portable.....
Adresse **E-mail** (pour communication interne)

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné
(e).....
Exerçant (seul/conjointement) *l'autorité parentale
autorise mon fils ou ma fille.....
– A pratiquer l'athlétisme au sein du club P.G.A.C pour la saison 2010 - 2011
– Les responsables du club à prendre toutes décisions médicales en cas de nécessité lors des déplacements et entraînements, en cas d'urgence et d'impossibilité de me contacter dans les délais nécessaires.
– Je m'engage à signaler aux entraîneurs tout problème de santé.
– Personne à prévenir en cas d'accident : ☎
– Nous rappelons que la responsabilité civile de l'association s'échelonne du début programmé jusqu'à la fin des cours. La responsabilité des parents se situe avant le début du cours et après la fin du cours, ils doivent vérifier la présence d'au moins un entraîneur.
– Les parents doivent déposer et attendre leurs jeunes athlètes à l'intérieur de l'enceinte du complexe sportif.
Fait à, le..... Signature, précédée de la mention « lue et approuvée »

Date du certificat médical :.....
(datant de moins de trois mois à la signature de la demande d'adhésion, obligatoire avec la mention de non contre indication à la pratique de l'athlétisme en compétition)
Mode de paiement : pour la saison 2010-2011 **72 €** - **65€** pour le 2^{ème} enfant
Espèces chèque banque

Je, soussigné (e) père, mère/autre représentant légal (rayer la mention inutile) de
.....(nom et prénom de l'enfant), donne mon accord pour que l'enfant soit pris en photo
lors de manifestations (ou activité) au cours de la saison sportive 2010-2011, ainsi que la publication de
ces photographies sur le site du club
le.....
Signature Père/mère/représentant légal

