



GYMNASTIQUE ARTISTIQUE SAISON 2016/2017



PHOTO
RÉCENTE

Numéro de licence :

GYM ÉVOLUTION		GYM COMPÉTITION	
MERCREDI	SAMEDI		
Mini-pouss 13h	Calinougym 9h	Poussines	
Baby-gym 13h45	Mini-pouss 9h45	Benjamines	
Inigym 14h45	Baby-gym 10h30	Minimes	
École de gym 15h45	Inigym 11h30	Cadettes	
Benjamins(es) 17h15	École de gym 12h30	Juniores	
Benjamins(es) 18h45	Benjamin(es) 13h30	Séniiores	
TC Loisirs Lundi 20h	Minimes Cadet(tes) 15h	Loisirs+	
	Minimes Cadet(tes) 16h30		

NOM de l'ADHÉRENT..... Prénom.....

Date de naissance.....

Adresse.....

Code postal..... Ville.....

☎ Domicile..... ☎ Portable.....

☎ Travail mère ☎ Travail père

☎ Personne à prévenir en cas d'urgence

@mail mère (lisible).....

@mail père (lisible).....

Profession du père (facultatif).....

Profession de la mère (facultatif)

Coordonnées du précédent club si licencié autre club que RAC

.....

Je soussigné(s) Monsieur et/ou Madame,
responsable(s) de l'enfant,

sollicite son inscription à la section de GYMNASTIQUE ARTISTIQUE du R.A.C. pour la saison 2016/2017.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur, et j'inciterai mon enfant à le respecter.

D'autre part, j'autorise les responsables de la section à faire hospitaliser mon enfant en cas d'urgence, s'il est accidenté lors d'un entraînement ou d'une compétition, si je ne peux pas être joint(e) au téléphone.

Entre outre, j'autorise son entraîneur ou membre du bureau à transporter mon enfant dans son propre véhicule lors des déplacements ayant un rapport avec les entraînements et/ou les compétitions de gymnastique.

À Rueil, le

Signature du ou des responsables :