



Bulletin d'adhésion 2017 / 2018

Catégorie : _____/Lieu : _____/

Identité du Gymnaste

Madame Monsieur Prénom : _____ Nom : _____

Date de naissance : ____/____/____ Nationalité : _____

Adresse : _____ Ville : _____
Code postal : _____

Tél domicile : _____ Portable : _____ Portable : _____

Tél pro : _____ Adresse de messagerie : _____

Les éléments indispensables à l'inscription

- Le bulletin d'adhésion rempli et signé
- Le bulletin d'assurance FFG
- Un certificat d'aptitude à la pratique sportive
- La fiche règlement d'adhésion de l'activité

Cadre réservé à LA SAINT LOISE
Dossier traité par : _____

Nom de la mutuelle santé du gymnaste : _____

Je soussigné(e) : en qualité de représentant légal de :

- **Reconnaît** avoir été informé que l'adhésion au club s'accompagne de la prise de la licence à la FFG.
- **Reconnaît** que l'adhésion au club entraîne l'acceptation du règlement intérieur du club ainsi que celui de la FFG (site internet).
- **Atteste** devoir remettre au club un certificat médical (datant de moins d'un an) de non contre-indication à la pratique de la gymnastique, en loisir ou en compétition.
- **Atteste** avoir pris connaissance de la notice d'information concernant les garanties d'assurance proposées avec la licence ainsi que les garanties de personnes facultatives et avoir remis au club l'accusé d'information et d'adhésion aux contrats d'assurance FFG dûment signé.
- **Atteste** devoir régler le montant total de la cotisation au club, et ce, quel que soit le mode de règlement
- **Atteste** m'engager à déposer ou faire déposer mon enfant dans le complexe sportif, en m'assurant de la présence de son éducateur sportif. Je m'engage également à le reprendre à la fin du cours dans le complexe sportif.

Autorisation de soins sur un mineur et suite à donner

Autorise, d'une part le chirurgien à pratiquer tous les cas 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. Ainsi que sa sortie après soins et accord du médecin, sous la responsabilité d'un membre de l'encadrement.

Droit à l'image et liberté informatique

Autorisez-vous le club à utiliser pour la saison 2017/2018, votre image sur les supports de communication du club (affiche, site Internet, etc.) ? oui non

Le club et la FFG pourront être amenés à utiliser vos données personnelles (notamment l'adresse électronique pour des finalités fédérales (notamment envoi de l'attestation de licence). A cette fin, les informations collectées seront susceptibles de donner lieu à un traitement informatique par le club et la FFG.

A tout moment, conformément à l'article 40 de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression de données vous concernant.

Pour l'exercice de ces droits, vous êtes invités à vous adresser au Club de LA SAINT LOISE

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement de vos données. Pour toutes informations sur la protection des données individuelles, veuillez consulter le site de la CNIL (www.cnil.fr).

Date : _____ Mention lu et approuvé - signature