



# ETOILE BLEUE SPORTIVE DE SAINT JUNIEN

## INSCRIPTION 2023 - 2024

LICENCIÉ	
Nom: .....	Date de naissance: .....
Prénom: .....	Lieu de naissance: .....
ACTIVITÉ <input type="checkbox"/> Besoin d'une attestation	
<b>Mini poussins</b> 3-4 ans <input type="checkbox"/> 5-6 ans <input type="checkbox"/>	<b>Danse</b> <input type="checkbox"/>
<b>Gymnastique féminine</b>	<b>Gymnastique masculine</b>
<b>Poussines:</b> Mardi <input type="checkbox"/> Samedi <input type="checkbox"/>	<b>Poussins:</b> Jeudi <input type="checkbox"/> Samedi <input type="checkbox"/>
<b>Jeunes:</b> Mercredi <input type="checkbox"/> Samedi <input type="checkbox"/>	<b>Pupilles:</b>
<b>Aînées:</b> Lundi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/>	<b>Adultes:</b> Lundi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/>
COORDONNÉES	
<b>Toute la communication du club se fera sur WhatsApp</b>	
<b>Responsable légal 1:</b> <input type="checkbox"/> Whatsapp	<b>Responsable légal 2:</b> <input type="checkbox"/> Whatsapp
Nom: .....	Nom: .....
Prénom: .....	Prénom: .....
Adresse: .....	Adresse: .....
E-mail: .....	E-mail: .....
Tel1: .....	Tel1: .....
Tel2: .....	Tel2: .....
Personne à contacter en cas d'indisponibilité des responsables légaux	
Nom: .....	Tel1: .....
Prénom: .....	Tel2: .....
RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX	
Difficultés de santé (allergies, asthme, maladies, blessures, prothèses, lunettes,...)	
.....	
.....	
ENGAGEMENT ET AUTORISATIONS	
J'autorise mon enfant à quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition et décharge l'association de toute responsabilité (uniquement pour les + de 10 ans)	<input type="checkbox"/>
J'autorise les responsables de l'association à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre de son activité et à diffuser ces images dans les médias (presse, calendrier, réseaux sociaux...) ou en interne.	<input type="checkbox"/>
J'autorise mon enfant à circuler dans les voitures des responsables de l'association après en avoir été informé au préalable (par exemple si vous êtes en panne et ne pouvez pas venir récupérer votre enfant)	<input type="checkbox"/>
En signant ce document je reconnais avoir pris connaissance du document «consignes de l'activité» et je m'engage à le respecter et à le faire respecter par mon enfant.	
Je décharge également l'association de toute responsabilité en cas de perte, d'oubli ou de vol.	

Fait à .....

Signature responsable légal 1 (ou adhérent majeur)

Le .....

Signature responsable légal 2