



# ÉTOILE BLEUE SPORTIVE DE SAINT-JUNIEN

## INSCRIPTION 2021 - 2022

PHOTO  
aux  
dimensions  
du cadre  
(2,5 x 3 cm)

Renouvellement : ☐ Oui ☐ Non

### LICENCIÉ

Nom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Prénom : .....

Lieu de naissance : .....

### ACTIVITÉ

Gymnastique artistique pour les minis

☐ Mini poussine (fille)

☐ Mini poussin (garçon)

### COORDONNÉES



**À contacter en priorité**



**Responsable légal 1** ☐ père ☐ mère ☐ tuteur

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

E-mail : .....

Tél. portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tél. travail : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Profession : .....

**Responsable légal 2**

☐ père ☐ mère ☐ tuteur

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

E-mail : .....

Tél. portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tél. travail : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Profession : .....

**Autre personne** (à contacter en cas d'indisponibilité absolue des responsables légaux)

Nom : .....

Tél. 1 : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Prénom : .....

Tél. 2 : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

En cas de séparation ou divorce, merci de préciser qui a la **garde de l'enfant** ☐ père ☐ mère ☐ tuteur

### RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

**Difficultés de santé** (allergies, asthme, maladies, blessures, prothèses, lunettes, ...)

.....  
.....

COMPLÉTER AU VERSO SVP →

## ENGAGEMENTS & AUTORISATIONS PARENTALES

J'ai pris connaissance du **document annexe** « Consignes de l'activité – Minis-poussines & Mini-poussins » et je m'engage à le respecter.

J'autorise mon enfant à **pratiquer son activité** au sein de l'association et m'engage à lui faire respecter les consignes d'adhésion : respect des bénévoles et des locaux, participation régulière aux séances.

Je dégage l'association de toute **responsabilité en cas de perte**, d'oubli ou de vol d'objet de valeur ou non.

J'autorise mon enfant à **circuler dans les voitures particulières des responsables** de l'association (après avoir été informé au préalable).

☐ Oui ☐ Non

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, site internet...) ou en interne (panneau d'affichage).

☐ Oui ☐ Non

**Si vous n'autorisez pas, merci de joindre à ce dossier un courrier daté et signé le précisant.**

J'autorise, en cas d'extrême urgence, les responsables de l'association à faire pratiquer toute **intervention médicale ou chirurgicale** nécessaire à mon enfant.

☐ Oui ☐ Non

Fait à .....

Le .....

Signature **responsable légal 1**

Signature **responsable légal 2**



**Merci de nous retourner le dossier une fois entièrement complété.**  
(voir « pièces à fournir » ci-dessous)



## RÉSERVÉ AU SECRÉTARIAT

PIÈCES À FOURNIR	
Le bulletin d'inscription rempli et signé	
Un certificat médical Ou questionnaire (si 6ans)	
Deux photos d'identité récentes avec le nom et le prénom au dos	

RÈGLEMENT	
Chèque(s) :	Espèces :
Coupons sport ANCV :	Tickets CAF :
C.E. :	Aide Mairie :

Association loi 1901, fondée le 11 Janvier 1922, déclarée à la Sous-Préfecture le 16 Janvier 1922, n°17 J.O. du 31 Janvier 1922.

Agréée à la Jeunesse et aux sports 25 Mai 1964, n°87-80.

Affiliée à la Fédération Sportive et Culturelle de France.

