



ES BRUGES GYMNASTIQUE SPORTIVE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS GYM MAJEUR SAISON 2019/2020

FFG

N° LICENCE

UFOLEP

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Sexe : F M

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville: _____

Téléphone: _____

E-mail (en MAJUSCULE) : _____ @ _____

Profession : _____

Certificat médical (date)

ou

Questionnaire santé + Attestation

Pour les réinscriptions uniquement

Allergies : NON OUI Si oui lesquelles :

Personne(s) à contacter en cas d'urgence pendant les entraînements

Nom	Prénom	Qualité	N° Téléphone

Discipline choisie : (cocher la ou les cases)

LOISIR	
<input type="checkbox"/>	<u>GFL Adultes : mardi / jeudi</u>
<input type="checkbox"/>	<u>Crosstraining : lundi / mercredi / vendredi</u>
<input type="checkbox"/>	<u>Coach / Aide coach</u>
<input type="checkbox"/>	<u>Juge</u>
<input type="checkbox"/>	<u>Membre bureau</u>

COMPETITION	
<input type="checkbox"/>	<u>GRS</u>
<input type="checkbox"/>	<u>GYM SPORTIVE (GAF)</u>
<input type="checkbox"/>	<u>TEAMGYM</u>
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Pièces à joindre (Pour participer aux cours, il faut que le dossier soit complet avant la première séance).

- La fiche de renseignement complétée et signée
- 1 certificat médical de non contre-indication à la pratique de la gym sportive de - de 3 mois ou le questionnaire santé renseigné + Attestation renseignée
- 1 photo d'identité : (les photos scannées conviennent)
- Le règlement de la cotisation annuelle (possibilité de paiement en 1, 2 ou 3 chèques)

Je déclare avoir lu et approuvé le règlement intérieur de l'ESB Gym Sportive et accepte de m'y conformer.

LE DROIT A L'IMAGE :

- J'autorise Je n'autorise pas l'ESB Gym à publier mon image sur tout support dans le cadre de l'activité gymnique (site de l'association, programme du gala, presse locale, Facebook etc.).

Signature de l'adhérent
Lu et approuvé



Saison 2019/2020

Questionnaire de santé – Majeur

Pour les réinscriptions uniquement dans la même fédération

Répondez aux questions suivantes par oui ou par non :

Table with 3 columns: Question, OUI, NON. Contains 9 health-related questions.

Attention : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié

Si vous avez répondu NON à toutes les questions : Attestation ci-après à fournir à votre club– Pas de certificat médical.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions : Le certificat médical est obligatoire pour l’obtention d’une licence.

Attestation

Je, soussigné

Nom

Prénom :

Licence N°

Club : E S BRUGES

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à ma demande de licence pour la saison 2019/2020

Atteste avoir répondu NON à toutes les questions.

Fait à Bruges le

Signature