



CLUB GYMNIQUE DE LILLE  
Salle Noël D'hérain  
17 bis, Rue Jean-Sans-Peur  
59000 LILLE  
Association loi 1901  
03 20 42 89 73

# COMPETITIFS

## catégorie parcours

### GAF-GAM (5 / 8 ans )

## Saison :

Photo d'identité

Gymnaste : Nom :  Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :   
  
Code Postal :  Ville :

Urgence : Personne à prévenir :  Téléphone :   
ou :  Téléphone :   
*Pour information : en cas d'accident grave les sapeurs pompiers sont alertés.*

Parents : Nom :  Prénom :

Contacts : Domicile :  Travail :  Portable :   
Email :

- **J'autorise, je n'autorise pas\*, mon enfant à quitter seul le club à la fin du cours.**
  - **J'autorise, je n'autorise pas\*, mon enfant à voyager dans un véhicule de location (loué par le club) ou en voiture particulière de parents accompagnateurs, lors de compétitions ou d'entraînements effectués hors de la salle Noël d'Hérain .**
- \* : rayer les mentions inutiles

A l'occasion des entrainements ou compétitions l'adhérent peut être photographié ou filmé. Ces documents peuvent être utilisés en interne comme en externe au Club Gymnique de Lille .La signature de cette fiche vaut acceptation du règlement intérieur du Club Gymnique de Lille. Cette fiche d'inscription devra être rendue, dûment complétée et signée, accompagnée du règlement de la cotisation annuelle et des pièces demandées ci-dessous, avant le premier entraînement suivi (toute personne n'ayant pas rendu son dossier complet ne sera pas admise aux entraînements).

A :  le :   
*Signature des parents*

- Pièces à fournir :**
- **La cotisation annuelle est de 230 €.** Le(s) chèque(s) doivent être libellé(s) au nom du CG LILLE et arrondis à l'euro supérieur en cas de paiement en 2 ou 3 fois. Indiquer au dos le nom du gymnaste.
  - **1 certificat médical d'aptitude à la gymnastique (Ce certificat est obligatoire pour obtenir la licence compétitive et pour l'assurance) à fournir impérativement avant le premier entraînement.**
  - **2 photos d'identité récentes** - inscrire le nom du gymnaste au dos des photos.
  - **1 enveloppes timbrées libellées au nom et adresse des parents.**
  - La licence U F O L E P sera à la charge du gymnaste engagé(e).

Remboursement en cours de saison seulement en cas d'accident ou maladie (certificat médical de moins d'un mois )

**ATTENTION : LES DOSSIERS INCOMPLETS SERONT REFUSES ,Remboursement en cours de saison uniquement pour maladie ou accident surprésentation d'un certificat médical.**

### Partie réservée à l'administration

Inscription reçue le :   
Règlement - Mode :  Montant :  €  
Inscription d'un frère ou d'une sœur :   
Paiement :  Certificat Médical :  Photos :  Enveloppes :  Signature :