

La Sportive d'Audincourt : inscription ou ré-inscription d'un membre

Joindre **obligatoirement** à cette feuille un certificat médical ou l'attestation santé pour la pratique de votre activité (mention "en compétition" pour gymnastique et tir à l'arc) une photo d'identité et votre chèque de règlement de la cotisation.

INSCRIPTION D'UN NOUVEAU MEMBRE à cocher

Nom _____ Nom de jeune fille _____ Prénom _____
Date de naissance _____ Sexe _____
Profession du membre si majeur ou des parents (préciser membre, père, mère) _____
Numéro de téléphone _____

Adresse _____
Code postal _____ Ville _____ Adresse e-mail _____
Avez-vous déjà fait partie de La Sportive dans le passé ? Si oui, quand ? _____
Quelle activité et quelle fonction ? _____
Êtes-vous inscrit dans une autre association sportive ou culturelle ? Si oui, laquelle ? _____

RÉ-INSCRIPTION D'UN MEMBRE (vérification/mise à jour des informations) à cocher

Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____
Profession du membre si majeur ou des parents (préciser membre, père, mère) _____
Numéro de téléphone _____

Adresse _____
Code postal _____ Ville _____ Adresse e-mail _____
Êtes-vous inscrit dans une autre association sportive ou culturelle ? Si oui, laquelle ? _____

ACTIVITÉ à cocher GYMNASTIQUE FEMININE GYMNASTIQUE MASCULINE TIR A L'ARC
 ÉVEIL ATOUTFORM MEMBRE

FONCTION à cocher SPORTIF MONITEUR JUGE ou ARBITRE

Pour gymnastique et tir à l'arc en tant que sportif et membre, préciser la section

A CONTACTER EN CAS D'URGENCE Nom _____ Prénom _____
Lien avec le membre _____ Numéro de téléphone 1 _____
Numéro de téléphone 2 _____ Numéro de téléphone 3 _____

AUTORISATION PARENTALE (pour les membres mineurs)

Je soussigné _____ Père – Mère – Tuteur (rayez les mentions inutiles)
de _____ Je certifie exacte toutes les informations fournies.

Je donne pouvoir aux responsables de La Sportive pour prendre en mon nom et en cas d'absence, toutes décisions qu'ils jugeront nécessaires permettant à mon enfant de recevoir des soins d'urgence, en cas d'accident ou de maladie survenant lors d'entraînement ou de compétition.

Date et signature du ou des représentants légaux précédés de la mention manuscrite "Lu et approuvé pour autorisation parentale" >

ASSURANCES Vous pouvez consulter les garanties dont bénéficient tous nos membres sur notre site internet à l'adresse www.lasportiveaudincourt.com/informations-et-documents-utiles

Faute de pouvoir consulter ces garanties via internet, nous les tenons à votre disposition, sous forme papier.

Je soussigné _____ reconnaît avoir été informé par la notice d'information

AXA des garanties offertes en responsabilité civile, défense recours, et indemnités contractuelles. Date et signature >

INFORMATIONS MÉDICALES

Le membre a-t-il déjà souffert de troubles d'ordre musculaire, articulaire, respiratoire, cardio-vasculaire ou autres?

NON OUI Si oui, lesquels _____

Le membre a-t-il des réactions allergiques médicamenteuses et/ou alimentaires ?

NON OUI Si oui, lesquels _____

Le membre suit-il des traitements médicaux ?

NON OUI Si oui, lesquels _____

Autres recommandations utiles de votre part (vaccins, lunettes, etc.) _____