



DOSSIER D'INSCRIPTION 2026-2027

GYM FLIP BEAUCAIRE-TARASCON

Halle des Sports, Avenue Jean Boin, 30300 Beaucaire

Site internet : www.gymflip-beaucaire-tarascon.fr

Pour être pris en considération, ce dossier d'inscription devra être rendu complet, en une seule fois, au secrétariat du club, avec le paiement de la cotisation.

Pour vous permettre de découvrir la gymnastique artistique avant une inscription définitive, le club vous offre un essai gratuit. Merci de vous présenter le jour de cet essai avec le coupon dédié, disponible ci-après.

Pièces à joindre obligatoirement au dossier d'inscription :

- La fiche d'inscription (pages 2 et 3) remplie et signée
- Pour les adhérent-e-s mineur-e-s, la fiche d'autorisation parentale (page 4) remplie et signée
- Le questionnaire de santé de la Fédération Française de Gymnastique (voir pages 5 et 6) et, le cas échéant, un certificat médical de non-contre-indication à la pratique des activités gymniques
- Une photo récente de l'adhérent-e
- Trois enveloppes timbrées libellées à votre nom et adresse
- La cotisation (paiement obligatoire à la remise du dossier, possibilité de régler en trois fois maximum : **le paiement complet doit être soldé au maximum trois mois après la date d'inscription**).

COUPON A IMPRIMER : SEANCE D'ESSAI GRATUITE, CLUB DE GYMNASTIQUE ARTISTIQUE GYM FLIP BEAUCAIRE-TARASCON

Nom, Prénom :

Courriel :

Nom du cours essayé :

Date de l'essai :

Signature,

**Lieu des entraînements
HALLE DES SPORTS, SALLE SPECIALISEE ELIE RIBIERE**



FICHE D'INSCRIPTION 2026-2027 ADHERENT-E MINEUR-E

Prénom, Nom de l'adhérent-e :

Sexe (M/F/Autre) :

Lieu de naissance (ville, pays) :

Nationalité :

Adresse complète (voie, n° appartement/résidence, commune, code postal) :

Club de la saison précédente (si applicable) :

Si l'adhérent-e est mineur-e, Profession

Parent 1 :

Profession Parent 2 :

Profession autre représentant-e légal-e :

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

Pour tou-te-s les adhérent-e-s,

Courriel (obligatoire) :

Contact d'urgence (Prénom, Nom, Téléphone) :

Contre-indications médicales :

N° de sécurité sociale :

Autorise le Club Gym Flip Beaucaire Tarascon à demander la licence FFGYM pour la saison 2025-2026.

Diffusion dans la presse des photos prises au cours des manifestations du club :

J'accepte

Je n'accepte pas

Par la signature de cette fiche d'inscription, j'atteste avoir pris connaissance des conditions d'inscription et du règlement intérieur et je m'engage à m'y conformer. Je reconnais avoir reçu la notice d'information GROUPAMA Assurances de la Fédération Française de Gymnastique.



Pour les adhérent-e-s mineur-e-s AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné-e (Prénom, Nom) :

Statut du / de la représentant-e légal-e (mère, père, autre) :

Joignable au (téléphone) :

Prénom, nom de l'adhérent-e mineur-e), ci après désigné-e « l'adhérent-e » :

Né-e le (JJ/MM/AAAA) :

Ville de naissance :

N° de sécurité sociale de l'adhérent-e :

Nom du/ de la médecin traitant-e :

Autorise, d'une part, les responsables de l'association GYM FLIP BEAUCAIRE TARASCON à faire pratiquer par un-e médecin tous les examens nécessaires à l'établissement d'un diagnostic en cas de maladie ou d'accident qui nécessite une intervention urgente, y compris une hospitalisation de l'adhérent-e.

Autorise, d'autre part, le / la chirurgien-ne et l'anesthésiste réanimateur-riche à pratiquer tous les actes liés à une intervention chirurgicale ainsi que ceux détachables du processus opératoire.

Cette autorisation est valable pour la saison 2025-2026 du 1^{er} septembre 2025 au 30 juin 2026.

Fait à (ville) :

Le (JJ/MM/AAAA) :

Signature, précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »