



**FICHE D'INSCRIPTION – SECTION ENFANTS –  
GYMNASTIQUE VOLONTAIRE LEGE CAP-FERRET  
SAISON 2024/2025**

*Selon le calendrier scolaire de l'académie de Bordeaux*

**Renouvellement (2)**     **Création (2)**

**Séance de gymnastique le LUNDI à la salle de sports des écoles (2)  
2 séances « découverte » gratuites**

**de 17 à 18 H (Enfants de 3 à 6 ans)**

**de 18 à 19 H (Enfants de 7 à 11 ans)**

Compléter ci-dessous en lettres capitales lisibles

**Nom de l'enfant :** .....

**Prénom :** ..... **Date de naissance :** .....

**Nom et prénom du représentant légal :** .....

**Adresse :** .....

**Code postal :** ..... **Commune :** .....

**Téléphone :** ..... **Mail :** .....

**Cotisation annuelle enfant : 90 € (10 € de réduction pour le 2ème membre de la même famille)  
Règlement par (2) :**

Espèces

Chèque (libellé à l'ordre de la GV Lège Cap Ferret)

Nom de la banque : ..... n° du chèque : .....

Autre (préciser) .....

Toute inscription est effective uniquement quand le dossier est complet : Fiche d'inscription + Autorisation parentale + Questionnaire santé ou certificat médical + Règlement de la cotisation (possibilité de paiements fractionnés)

Une photo d'identité est souhaitée afin de permettre aux animatrices d'identifier l'enfant. Les enfants doivent venir à la séance de gymnastique équipés d'une paire de baskets et d'une tenue adéquate.

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e) Mme, M. (1).....  
Agissant en qualité de    Mère    Père    Tuteur (1) de

Prénom ..... Nom.....

**Autorise mon enfant à participer aux séances de gymnastique volontaire, le Lundi de 17 h à 18 h (1) de 18 h à 19 h (1) à la salle des sports des écoles de Lège (33950)**

**Fournit le questionnaire de santé FFGV** que lui remet l'association au jour de l'inscription ou un certificat médical si nécessaire (2).

**Autorise les responsables de la gymnastique volontaire de Lège Cap Ferret à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant (appel des secours, médecin (2)**

La responsabilité de l'association n'étant pas engagée en dehors des heures et lieu d'encadrement, j'autorise mon enfant (2) :

**A m'attendre sur le lieu d'activité**

**A être pris en charge par Mme, M.....**  
personne accompagnatrice . Tel .....

Tout changement devra être signalé par écrit à l'association par le ou les tuteurs légaux de l'enfant au minimum la veille de la séance en précisant l'identité précise de la personne de remplacement

En cas d'urgence je demande que les personnes ci-dessous soient prévenues :

Mme, M. .... Tél.....

Mme, M. .... Tél.....

**Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de la section EPGV Enfant qui est disponible sur la page internet de la Gymnastique volontaire de Lège Cap-Ferret. Je m'engage à le respecter (2)**

**J'atteste avoir plein exercice de l'autorité parentale à l'égard de l'enfant mineur ci-dessus mentionné. (2)**

Fait à ..... Le.....  
Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

**(1) Rayer la mention inutile (2) Cocher la case qui convient**