



# ES BRUGES

Gymnastique Artistique

Capoera

Gym Forme et Loisirs

TeamGym

Acrosport/Tumbling

PHOTO

CADRE RESERVE AU CLUB

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

SAISON 2009-2010

Réservée aux nouveaux adhérents au club

LICENCE UFOLEP N°.....

LICENCE FFG N°.....

ENTRAINEUR.....

CATEGORIE/NIVEAU.....

AUTRE .....

Nom de l'adhérent..... Prénom.....

Date de naissance...../...../.....

N° sécurité sociale.....

Nom et adresse du Médecin traitant.....

N° Tel..... date certificat médical : ...../...../.....

Merci d'écrire très lisiblement

NOM et PRENOM DU RESPONSABLE.....

Sa profession.....

Adresse domicile.....

Code Postal..... Commune.....

Tel domicile..... Tel bureau..... Tel portable.....

ou personne à joindre pendant les entraînements

Nom ..... Tel.....

Adresse e mail : .....@.....

En cas d'urgence j'autorise la personne responsable de la section à faire transporter, hospitaliser et pratiquer une intervention chirurgicale si nécessaire  OUI  NON

Peut-on donner de l'aspirine ?  OUI  NON

Est il allergique à un autre médicament ?  Lequel ?.....

Autres recommandations des parents :.....

J'autorise le club à utiliser éventuellement la photo de mon enfant dans le cadre des diverses publications susceptibles d'intervenir : journal (publication dans la presse régionale ou le journal du club), affichage, site internet du club etc. ...

Je soussigné(e) Mme ,M. ....avoir pris connaissance du règlement intérieur du club.

J'ai noté que je devrai remettre **avant le 10 septembre 2009**

- . 2 photos d'identité récentes (nom et prénom écrits au dos )
- . 1 certificat médical « pour être apte à pratiquer la gymnastique artistique » (modèle sur le site du club)
- . cette fiche de renseignements dûment complétée (et rectifiée en cas de changement)
- . le règlement de la cotisation (2 ou 3 chèques à l'ordre de ESB Gym artistique, avec date encaissement au dos )

**Vous devez impérativement signer la demande de licence au moment de l'inscription**

**l'inscription ne sera acceptée que si le dossier est complet**

**Assemblée Générale**

Une réunion (unique de la saison) aura lieu avec le bureau et les entraîneurs de l'association le **Vendredi 16 OCT 2009** à la salle Biston à BRUGES à 18h30.

J'autorise mon enfant mineur à quitter seul le club à la fin de ses entraînements.

OUI  NON

Dans ce cas, j'ai bien noté que la responsabilité du club ne saurait être engagée en cas de problème quelconque.

**Signature obligatoire**

### Entente Sportive de Bruges

Stade municipal : Av de Verdun 33520 BRUGES - Tél 05 56 16 48 73 (bureau Gym) ou 05 56 16 48 70 (Gardien)  
 Siret 410 868 285 00017 [www.esbrugesgym.fr](http://www.esbrugesgym.fr) [contact@esbrugesgym.fr](mailto:contact@esbrugesgym.fr) Fax : 05 56 16 48 71