



Dossier d'inscription Stage Vaillante de Langon

L'inscription est validée si ce dossier est **COMPLET** ○

La Vaillante de Langon, section gymnastique 22 rue des salières, 33210 Langon

Partie réservée à l'administration du club : N° de licence 02.033.006.	Discipline (cocher) <input type="checkbox"/> Stage gym loisirs du/...../ 20... au/...../ 20... <input type="checkbox"/> Stages Team Gym du/...../ 20... au/...../ 20... <input type="checkbox"/> Stages gym performance du/...../ 20... au/...../ 20... <input type="checkbox"/> Autres : du/...../ 20... au/...../ 20...	Réservé au club Lieu : 22 rue des salières, Langon et en extérieur TARIF : <input type="radio"/> chèque <input type="radio"/>
--	--	--

NOM, prénom de l'enfant		Né(e) le	
<input type="checkbox"/> Licencié(e) au club dans l'année <input type="checkbox"/> Licencié(e) dans un autre club (fournir la photocopie de licence en cours) <input type="checkbox"/> Non licencié(e)			
Nom prénom du père		Profession :	
Adresse			
Tél. domicile	Mail :		
Tél. mobile			
Nom prénom de la mère		Profession :	
Adresse			
Tél. domicile	Mail :		
Tél. mobile			
<input type="checkbox"/> Licencié(e) au club dans l'année du stage <input type="checkbox"/> Licencié(e) dans un autre club (fournir la photocopie de licence en cours) <input type="checkbox"/> Non licencié(e)			

INFORMATIONS IMPORTANTES (A REMPLIR PAR LES PARENTS POUR LES ADHERENTS MINEURS)

Je soussigné, (NOM et prénom) : ,
 responsable légal de (NOM et prénom) :

1 - autorise les responsables à prendre, en cas d'urgence, toutes décisions qui s'avèreraient nécessaires lors des entraînements, stages ou des compétitions.

En cas d'urgence Pasteur Clinique Sainte Anne
Médecin traitant : **N° Sécurité Sociale :**
Nom et Adresse du centre de Sécurité Sociale :
N° et Adresse de la Caisse Complémentaire :
Assureur : (Joindre l'attestation en cours)
Allergie, régime alimentaire, contre-indications, traitement...
 (Pour tout traitement, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants dans leur emballage d'origine marqués au nom de l'enfant avec notice. Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance).

Personnes à prévenir en cas d'accident : (nom/prénom /tél...)	Personnes habilitées à récupérer l'enfant (nom, prénom)

2 - m'engage à respecter les modalités suivantes :

- * vérifier la présence d'un responsable dans le gymnase avant de laisser mon enfant (pour les mineurs)
- * récupérer mon enfant à l'heure précise de la fin du cours (pour les mineurs)
- * dégager le club de toute responsabilité en cas de vol dans les vestiaires.

Rappel : Pendant la séance les adhérents mineurs sont sous la responsabilité pleine et entière des entraîneurs.

3 - Atteste sur l'honneur avoir lu et approuvé les statuts et le règlement intérieur de l'association (documents affichés à la salle).

Lieu, Date.....

Signature (Précédée de la mention « Lu et approuvé »)





AUTORISATION DE PRISES DE VUE ET D'UTILISATION D'IMAGES

A COMPLETER et à RETOURNER à

La Vaillante de Langon, section gymnastique 22 rue des salières, 33210 Langon

Madame, Monsieur, cher(s) adhérents(s),

Dans le cadre des multiples activités proposées par la section gymnastique de la Vaillante de Langon, les adhérents, **sont amenés à participer à des séances sportives, des stages, diverses animations tels que le Gala, le loto, des sorties, des compétitions, des stages...** A ces occasions, **des photos, des vidéos, des interviews des adhérents sont réalisées pour illustrer divers supports d'information et de promotion réalisées par l'association :**

- **des supports d'information et de promotion internes** (journal du club, newsletter du club, notes d'information...)
 - **des supports d'information et de promotion externes** (site internet, réseaux sociaux, site de partage de vidéos, expositions, films, dossiers de presse, plaquette de promotion, brochure, flyer, diffusion dans la presse locale et nationale, projection publique et télédiffusion par tous les moyens existants ou à venir, etc...)
- Toutes ces formes d'exploitation sont **réalisées exclusivement à titre informatif, promotionnel et non commercial.**

A ce titre, en tant qu'adhérents ou représentants légaux pour les personnes mineures et conformément à la loi protégeant la vie privée, **la section gymnastique de la Vaillante Langon doit recueillir vos autorisations préalables** pour pouvoir réaliser, fixer, reproduire et publier/diffuser, avec ou sans modifications, des photographies (prises de vues générales ou portraits), films et/ou enregistrements sonores de votre enfant. La section gymnastique de la Vaillante Langon s'interdit expressément de procéder à une exploitation des prises de vues susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les photographies, objet de la présente, dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou tout autre exploitation préjudiciable.

Vous remerciant par avance de l'intérêt que vous porterez à notre demande et restant à votre disposition pour tout renseignement complémentaire, recevez mes salutations sportives.

Stéphanie Poujade

Présidente de la section gymnastique de la Vaillante de Langon

A COMPLETER ----->

Monsieur (adhérent / Père ou représentant légal pour les personnes mineures) :

Madame (adhérent / Mère ou représentante légale ou représentant légal pour les personnes mineures) :

Représentant légal de l'enfant mineur (Nom, prénom) :

Demeurant à

Autorise(nt) la section gymnastique de la Vaillante Langon

N'autorise(nt) pas la section gymnastique de la Vaillante Langon

(Rayer la mention inutile)

à réaliser, fixer, reproduire et publier/diffuser, avec ou sans modifications, des photographies (prises de vues générales ou portraits), films et/ou enregistrements sonores me représentant ou représentant notre enfant mineur dont le nom est :

..... Né le à

et demeurant à

les prises de vues pourront être exploitées et utilisées directement ou être cédées à des tiers, sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, dans le monde entier, sans aucune limitation pour une durée de dix ans.

A, le.....

SIGNATURE(S) OBLIGATOIRE(S) : pour les mineurs, signatures des parents ou représentants légaux

Adhérent(e)

(Père ou représentant légal pour mineur)

(Mère ou représentant légal pour mineur)

.....

.....

.....

(Signature suivie de la mention "lu et approuvé")

(Signature suivie de la mention "lu et approuvé")

(Signature suivie de la mention "lu et approuvé")

--	--	--

(Signature (s) du (ou des) parent (s) ou du représentant légal précédée(s) de la mention « lu et approuvé ».)

