











Fiche d'inscription Saison 2018 - 2019

Réservé au club	□ COMPL	<u>.et </u>	MAGE □ CEF	RTIFICAT 🗆 QUE	EST. Santé □ PAYE	
D. ('	A cocher par l'adhérent Réservé au					
Partie réservée à l'administration du club :	Baby gym (3/4 ans avec parent) Eveil (4/5 sans parent)		185 € (Licence/assurance + cotisation) 185 € (Licence/assurance + cotisation)		Lieu: 22 rue des	
CIUD .		e /semaine			salières, 33210 Langon	
N° de licence				GROUPE Jour (s) et		
75.033.006.	Gym Artistiqı	· ·			Horaire(s)	
	6 ans et +	e /semaine	200 £ /Liconoc/or	ssurance + cotisation)		
		es /semaine		ssurance + cotisation)		
	☐ 3 séance	es et plus /semaine	260 € (Licence/as	ssurance + cotisation)	AccessGym:	
	Gymnastique			ssurance + cotisation)		
	Gym Santé S	eniors	185 € (Licence/as	ssurance + cotisation)		
Nom/prénom adhérent		Né(e) le				
Nom/prénom responsable légal		Profession:				
Adresse	Adresse					
Tél. domicile	Tél. domicile			Mail (en CAPITALE) :	_	
Tél. mobile				,		
☐ Déjà licencié(e) au club en 20	/20		☐ Nouvel(le) adhéi	rent(e)	
· `	•			` '	` '	
Licencié(e) dans un autre club en						
	(exclusiveme				cours d'essai) (encaissement sept, oct, nov) \[\square\]	
Banque :		Nom sur les	s chèques (si diff	érent licencié) :		
Je soussigné, (NOM	et prénom) :				,	
responsable légal de (NOM et prénom de l'adhérent):						
1/ autorise les responsables à prendre, en cas d'urgence, toutes décisions qui s'avéreraient nécessaires lors des						
entraînements, stage	•		-	teur O Clinique	e Sainte Anne	
N° sécurité sociale	(33) : centre de SS					
2 / m'engage à respe	ecter les moda	lités 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)						
	•	onsabilité en cas de			10	
3 / m'engage à respecter la logistique du club dans le cadre d'une participation en compétition :						
 consignes de l'entraîneur, organisation mise en place lors des déplacements, réservation des dates concernées, assiduité aux entrainements et stages 						
				stages les organisateurs, des	iunes	
					ion (affichés dans la salle).	
Date, Lieu	l		Signature (Préce	édée de la mention « Lu	u et approuvé »)	





A COMPLETER -----









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

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

/ (
Madame, Monsieur (adherent ou re	eprésentant légal pour les mineurs)
Né le	ineur (nom, prénom) :à
o Autorise(nt) la section gymnast o N'autorise(nt) pas l la section gy	ique de la Vaillante Langon ymnastique de la Vaillante Langon (Rayer la mention inutile)
	olier/diffuser, avec ou sans modifications, des photographies (prises de vues générales ou nts sonores me représentant ou représentant notre enfant mineur cite ci-dessus,
•	oploitées et utilisées directement ou être cédées à des tiers, sous toute forme et tous supports le monde entier, sans aucune limitation pour une durée de dix ans.
A, le SIGNATURE(S) OBLIGATOIRE	E(S) suivi de la mention "lu et approuvé "
Adhérent (si majeur)	Sigantures des parents ou représentant légal

Vaillante de Langon Section Gymnastique – 22 rue des salières 33210 Langon – 05 56 63 04 74 contact@vaillantegymlangon.fr Agrément Jeunesse & Sport N°12968 - Affiliation FFG N°02033006 Version février 2018