


Cadre réservé au club

 <p>les enfants de CHOLET GYMNASTIQUE</p> <p>48 rue des Bons Enfants 49300 CHOLET 02 41 75 54 91 enfcholetgym@free.fr http://enfcholetgym.free.fr/</p>	Bulletin Adhésion <input type="checkbox"/> Cotisation <input type="checkbox"/> Certificat ou attestation <input type="checkbox"/> Droit à l'image Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Fiche d'urgence (si mineur) <input type="checkbox"/> Chartes Gym <input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/>	D _____ N _____ BULLETIN D'ADHESION - Saison 2025 / 2026 Dirigeant <input type="checkbox"/> Cadre ou Juge <input type="checkbox"/> Gymnaste <input type="checkbox"/> Cadre Entraîneur <input type="checkbox"/> Aide-Entraîneur <input type="checkbox"/> Juge N1 <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> N4 <input type="checkbox"/> N5 <input type="checkbox"/>
---	--	---

Activité(s) gymnique(s) GAM GAF GR GPT / Baby Eveil Loisirs Adultes Compétition Perf
Groupe(s) M F R TP LB LE LA **Entraînement(s)** Lu Ma Me Je Ve Sa
Entraîneur(s) **N° Licence** 52049.019.
Montant Cotisation..... **Réduction** 2ème Autre **Total à régler :**

Date paiement	Nature	Montant	N° chèque/bons	Banque / Titulaire

Certificat médical Délivré le par le Dr
Attestation Date

Cadre réservé à l'adhérent

IDENTITE ADHÉRENT (Gymnaste, Cadre, Juge ou Dirigeant)

NOM..... **PRENOM**.....
 Nom de naissance (si différent)..... Date de naissance.....
 Lieu de naissance Nationalité.....
 Adresse complète
 Portable Email

Si adhérent mineur

Responsable légal 1 Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> NOM-Prénom Adresse Téléphone..... Email	Responsable légal 2 Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> NOM-Prénom Adresse Téléphone..... Email
---	---

Autre personne à joindre en cas d'urgence :
 NOM Tel.....

PRINCIPES ET AUTORISATIONS – Règlement intérieur et droit à l'image

- Je soussigné(e), adhérent(e) ou responsable légal d'un adhérent mineur, reconnait avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association Enfants de Cholet et déclare y souscrire sans réserve
- J'accepte que toute information soit transmise aux adresses email renseignées sur le présent document (celle de l'adhérent et, s'il est mineur, celles de chacun des responsables légaux) ou, en cas d'urgence, par téléphone. Je m'engage donc à signaler tout changement ou dysfonctionnement d'adresse mail ou numéro de téléphone.
- J'accepte que l'image de l'adhérent soit utilisée par l'association et la FFGym pour le traitement de sa licence.
- J'accepte** ☐ **Je refuse** ☐
 que l'image de l'adhérent soit prise dans le cadre de son activité gymnique et qu'elle puisse être utilisée par l'association pour l'élaboration de calendriers et dans le cadre de sa communication (diffusion à la presse, sur le site internet et les réseaux du club - Facebook et Instagram, et tout support local – Cholet mag, Synergences hebdo, Pass'Sport)

A Cholet, le

Signature du gymnaste majeur ou de son représentant légal s'il est mineur
 (Rayer les mentions inutiles : Père – Mère – Autre représentant légal à préciser)