



JEANNE D'ARC MAZE GYMNASTIQUE FICHE INSCRIPTION 2024 - 2025

SANTE

Recommandation particulière (maladie, régimes général, allergie,...) :

.....
.....

Traumatismes anciens ou récents (entorse, problèmes de dos, déchirure musculaire....) :

.....
.....

En cas d'accident l'association s'efforce de prévenir le responsable de l'enfant par les moyens les plus rapides. Si les parents sont injoignables veuillez préciser la ou les personnes à contacter

(Nom Prénom) : N ° Tél : / / / /

AUTORISATION DE SOINS ET D'INTERVENTION CHIRURGICALES

Nous autorisons l'association Jeanne d'Arc gymnastique à présenter notre enfant à un médecin pour des soins donnés d'urgence et, le cas échéant, à pratiquer une intervention chirurgicale.

A Le Signature

CERTIFICAT MEDICAL / ATTESTATION SANTE

Pour les enfants de moins de 6 ans, le certificat médical et l'attestation de santé ne sont pas obligatoire.

Pour les mineurs de plus de 6 ans : les certificats médicaux ne sont plus obligatoires, mais vous devez remplir le questionnaire de santé fourni en annexe et nous signer l'attestation ci-dessous. Si vous avez répondu "oui" à certaines rubriques du questionnaire santé, vous devez obligatoirement fournir un certificat médical émis après le 1^{er} juillet 2023.

Je soussigné,atteste sur l'honneur avoir répondu négativement à toutes les rubriques du questionnaire de santé.

A Le

Signature du représentant légal

Pour les majeurs : Le certificat médical est obligatoire uniquement pour faire de la compétition. Les certificats médicaux sont valables 3 ans. Si vous avez fourni un certificat la saison dernière, vous pouvez vous contenter de nous remplir l'attestation ci-dessous à condition de d'avoir répondu "non" à toutes les rubriques du questionnaire santé fourni en annexe. En section loisir, l'attestation de santé suffit. Si vous avez répondu "oui" à certaines rubriques du questionnaire santé, vous devez obligatoirement fournir un certificat médical émis après le 1^{er} juillet 2023.

Date du dernier certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique d'une activité physique ou sportive :délivré à (nom – prénom – date de naissance) :

Je soussigné,atteste sur l'honneur avoir répondu négativement à toutes les rubriques du questionnaire de santé.

A Le

Signature du pratiquant



JEANNE D'ARC MAZE GYMNASTIQUE FICHE INSCRIPTION 2024 - 2025

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné parents/tuteurs de l'enfant.....:

autorise mon enfant mineur à partir seul(e) dès la fin des cours : OUI NON

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER VOTRE ENFANT

J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon (mes) enfant(s) à la fin du cours :

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGE

Je soussigné M. ou Mme (nom/prénom)

Autorise N'autorise pas

Par la présente l'association la Jeanne d'Arc de Mazé représentée par sa / son président(e) à diffuser la(les) photographie(s) prises lors de la saison en cours sur laquelle (lesquelles) figure l'enfant.

Cette autorisation est valable pour la saison 2023 / 2024 :

Pour l'édition des documents de nature sportive (journal interne et externe)

Pour la publication sur le site internet et page Facebook (de l'association, la FSCF et de la mairie de mazé).

Cette autorisation pourra être révoquée à tout moment. La présente autorisation est incessible.

A Le Signature

RESPONSABILITE

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le faire respecter. Je déclare dégager la responsabilité des membres, des moniteurs / monitrices Jeanne d'Arc Mazé Gymnastique en cas de non-respect du règlement intérieur par moi-même ou mon enfant.

Date

Signature

