



SAISON 2023 - 2024

Dossier d'inscription
GYM SENIORS

ADHÉRENT-E

Nom : _____ Prénom : _____ Né-e le : _____
Adresse _____ CP : _____ Ville : _____
Téléphone : 0 _____ E-mail : _____

Personne à joindre en cas d'accident Nom _____ Téléphone _____

Médecin traitant : _____ Téléphone du médecin : _____

AUTORISATION DE SOIN:

Autorise par la présente, en cas d'accident tout examen ou intervention chirurgicale qui serait nécessaire.

Autorise le responsable de l'association ou l'animateur à prendre toutes mesures utiles, dont l' admission en établissement de soin.

OUI NON

AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE:

Autorise par la présente, que photos et vidéos de moi soient prises et diffusées sur tous les médias mis à la disposition de l' association (journaux généralistes, site, ...) Si je ne le souhaite pas, je dois en avertir le président par **lettre remise en main propre**.

OUI NON

Je dégage l' animateur, le président, les membres du bureau de l' association de toute responsabilité.

Je déclare avoir pris connaissance des informations et des statuts de l' association et m'engage à les respecter.

Date et signature obligatoire de l'adhérent (mention 'lu et approuvé')

Pièces à joindre

- **Règlement** : 1 seul chèque* (140€ octobre) ou 3 chèques (50€ octobre), (45€ janvier), (45€ avril)
Chèque à l' ordre de → SLC
- **Le certificat médical**

Les cours GYM SENIORS reprendront le mardi 19 septembre à 9h30, Salle des Fêtes de Cintegabelle