



JEANNE D'ARC MAZE GYMNASTIQUE FICHE INSCRIPTION 2025 - 2026

CATEGORIE

- Section mixte : ☐ Baby's (2023 – 2022) ☐ Eveils Baby's (2021 - 2020)
- Section Féminine : ☐ Poussines (2019 - 2018 - 2017 -2016)
☐ Jeunesses compétition (2015 - 2014 - 2013 - 2012)
☐ Jeunesses loisir (2015 - 2014 - 2013 - 2012)
☐ Aînées (2011 et avant)
- Section Masculine : ☐ Ini Poussins (2020) ☐ Poussins (2019 - 2018 - 2017)
☐ Pupilles (2016 à 2011) ☐ Gymn Adulte Compétition (2010 et avant)
- Section Loisir Mixte : ☐ Adulte Loisirs

Participation aux compétitions (Baby's, eveil baby's et sections loisirs non concernés) : ☐ oui ☐ non

NB : La possibilité de participation aux compétitions est conditionnée par le nombre de juges disponibles au sein du club. Tout gymnaste inscrit à une compétition doit s'y présenter (sauf en cas de blessure ou maladie attestée par un certificat médical). Un(e) gymnaste inscrit(e) à une compétition qui ne s'y présente pas sans raison médicale sera sanctionné(e) d'une amende (voir règlement intérieur).

RENSEIGNEMENTS GYMNASTE

Nom/Prénom :

Date de naissance :

RENSEIGNEMENTS PARENTS ou GYMNASTE ADULTE

Père Nom/Prénom :

Adresse :

CP

Ville

Tél fixe :

Portable :

Professionnel :

Profession :

Mail :

Mère Nom/Prénom :

Adresse :

CP

Ville

Tél fixe :

Portable :

Professionnel :

Profession :

Mail



JEANNE D'ARC MAZE GYMNASTIQUE FICHE INSCRIPTION 2025 - 2026

SANTÉ

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 2025.**

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 2025.**

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 2025 - 2026

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 2025 / 2026 :

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



JEANNE D'ARC MAZE GYMNASTIQUE FICHE INSCRIPTION 2025 - 2026

REGLEMENT

Règlement par : ☐ chèques : € Nom de famille figurant sur le(s) chèque(s) :.....
☐ espèce : €
☐ virement : € IBAN : FR76 1027 8394 1000 0220 9240 120
BIC : CMCIFR2A
☐ chèques vacances : €
☐ coupons sport : €

Une remise de 10% sur la totalité du montant est accordée à partir de la 3^{ème} inscription au sein d'une même famille (à déduire du paiement si vous êtes concerné).

Possibilité de paiement en 3 mensualités consécutives :

Mois d'encaissement : Montant :€

Mois d'encaissement : Montant :€

Mois d'encaissement : Montant :€

Souhaite recevoir une attestation (pour le CE...) : ☐ Oui ☐ Non

Souhaite recevoir un justificatif pour une déduction fiscale de la partie "affiliation" (40€) : ☐ Oui ☐ Non

Règlement Pass Sport : ☐ Oui ☐ Non

VIE DU CLUB

Seriez vous intéressés pour nous rejoindre au sein du conseil d'administration ? ☐ oui ☐ non

Seriez vous intéressés pour nous rejoindre au sein d'une commission ? ☐ oui ☐ non

Seriez vous intéressés pour devenir juge (formation d'une journée) ? ☐ oui ☐ non

Sans juge, pas de compétition possible

**JOINDRE 1 PHOTO D'IDENTITE DE BONNE QUALITE (PAS D'IMPRESSION PAPIER) A DONNER
AUX ENTRAINEURS AVEC LE NOM ET PRENOM DU (DE LA) GYMNASTE AU DOS DANS UNE
ENVELOPPE AVEC LE DOSSIER COMPLET**