



JEANNE D'ARC MAZÉ GYMNASTIQUE

FICHE COMPLÉMENTAIRE D'INSCRIPTION — SAISON 2026-2027
(À remplir, à scanner et à joindre à votre dossier d'inscription en ligne)

1. IDENTIFICATION DU PRATIQUEUR

Nom et Prénom du / de
la gymnaste :

2. SANTÉ ET CONTACTS D'URGENCE

Recommandations particulières : (Maladies, régime général, allergies, traitement en cours, etc.)

Traumatismes anciens ou récents : (Entorses, problèmes de dos, fractures, déchirures musculaires, etc.)

En cas d'accident, l'association s'efforce de prévenir en priorité les représentants légaux. Si les parents / responsables sont injoignables, merci de préciser la / les personne(s) à contacter :

Contact d'urgence 1	Contact d'urgence 2
Nom & Prénom :	Nom & Prénom :
Lien avec l'enfant :	Lien avec l'enfant :
Téléphone :	Téléphone :

Autorisation de soins et d'intervention chirurgicale

Je soussigné(e), représentant légal ou pratiquant majeur, autorise l'association Jeanne d'Arc Mazé Gymnastique à présenter le pratiquant à un médecin ou établissement hospitalier pour des soins d'urgence et, le cas échéant, à faire pratiquer toute intervention chirurgicale nécessaire.

Fait à :	Le :
Signature du représentant légal ou du pratiquant majeur :	

3. CERTIFICAT MÉDICAL ET ATTESTATION DE SANTÉ

Attestation sur l'honneur (Questionnaire de santé)

Pour les mineurs / majeurs n'ayant pas besoin de certificat médical :

Je soussigné(e) _____, atteste sur l'honneur avoir répondu **NÉGATIVEMENT** à toutes les rubriques du questionnaire de santé pour le/la gymnaste nommé(e) ci-dessus.

Pour les majeurs en renouvellement de certificat (valable 3 ans) :

Date du dernier certificat médical fourni : _____ délivré à (Nom/Prénom/Date de naissance) : _____.

Fait à :	Le :
Signature du représentant légal ou du pratiquant majeur :	

4. AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGE

Je soussigné(e) M. / Mme _____ :

☐ **AUTORISE**

☐ **N'AUTORISE PAS**

L'association Jeanne d'Arc Mazé Gymnastique, représentée par son/sa président(e), à diffuser les photographies / vidéos prises lors de la **saison 2026-2027** sur lesquelles figure le pratiquant ou moi-même.

Cette autorisation est valable exclusivement pour :

- L'édition de documents de nature sportive (journal interne, plaquettes, bulletins).
- La publication sur le site internet et les réseaux sociaux (de l'association, de la FSCF et de la mairie de Mazé).

Note : Cette autorisation est gratuite, incessible et peut être révoquée à tout moment par écrit.

Fait à :	Le :
Signature :	

5. RESPONSABILITÉ ET RÈGLEMENT INTÉRIEUR

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

Fait à :	Le :
Signature :	

6. PIÈCES À FOURNIR / RAPPEL

 **Photo d'identité** : Joindre 1 photo d'identité de bonne qualité (pas d'impression papier simple) à transmettre aux entraîneurs dans une enveloppe portant les NOM et PRÉNOM du (de la) gymnaste au dos.