

CERTIFICAT MEDICAL ANNUEL PREALABLE A LA PRATIQUE DU SPORT

Je soussigné(e), Docteur.....
 Certifie le/...../ 202.....avoir examiné

.....
 et n'avoir pas constaté de signes cliniques apparents contre-indiquant la
 pratique de la gymnastique.

CACHET DU MEDECIN

A....., le...../...../ 20 2

Signature du Médecin.

Ou

**Attestation de santé pour l'obtention ou le
 renouvellement d'une licence sportive FSCF à un mineur pour
 la saison 20...-20...**

Je soussigné(e),,
 responsable légal, atteste sur l'honneur de réponses négatives à **toutes** les
 rubriques du questionnaire de santé.

A, le.....
 Signature du pratiquant ou de son représentant légal

COTISATION ANNUELLE

Payée le

Réductions : - 10€ si 2 licences dans une même famille et 30€ si 3 licences ou
 plus (hors licence juge et animateur)

Prix de la cotisation réduite :€ ,
 payée auprès de la section.....
 pour les licencié(e)s suivant(e)s (nom, prénom, section) :

Mode de règlement
 Chèque Espèces

VOUS, PARENTS

- Vous êtes responsables de votre enfant en dehors des horaires d'entraînement, de compétition, de stage de gym ou de formation que le référent de section vous aura communiqués préalablement. L'association déclinera toute responsabilité sur les problèmes que votre enfant aura occasionnés.
- Vous êtes tenus d'attendre **avec votre enfant** l'arrivée d'un moniteur de sa section. Le gymnaste est pris en charge à partir du moment où il se trouve dans le gymnase ou au point de rendez-vous donné par le référent en cas de transport pour les compétitions, les stages de gym ou les formations. Si au bout **d'un quart d'heure**, aucun moniteur n'est présent, la séance est considérée comme annulée.
- Vous êtes tenus d'arriver à l'heure pour venir chercher votre enfant. En cas de problème contacter le référent de section.
- Vous êtes tenus de faire participer votre enfant à toutes les compétitions et manifestations inscrites sur le calendrier de l'association. Toute inscription de votre enfant faite par l'association dans les différentes compétitions, auxquelles il ne se présenterait pas, sera remboursée par l'encaissement du chèque de caution.
- Vous avez la possibilité de voir évoluer votre enfant pendant les entraînements depuis la mezzanine afin de ne pas perturber le bon déroulement de la séance.
- Vous avez la possibilité de rencontrer un moniteur en cas de problème ou de mécontentement. Nous vous demandons toutefois de le faire à la fin de la séance, et non devant les enfants, afin de ne pas les choquer.
- Vous devez posséder votre propre assurance. L'assurance du cercle gymnique n'interviendra qu'après le remboursement des assurances sociales et des mutuelles, et dans certaines limites fixées par le contrat.

NOUS, CERCLE GYMNIQUE

- Nous nous engageons à faire évoluer le gymnaste en fonction de ses capacités et dans de bonnes conditions.
- Nous nous engageons à respecter les mêmes règles que nous demandons à chacun.

Tout manque de discipline, de respect ou de comportement non conforme peut entraîner des avertissements, puis l'exclusion temporaire ou définitive du gymnaste en cause.

**Signature
 du père**

**Signature
 de la mère**

RECAP. DOC. A FOURNIR

- Le présent document rempli et signé avec le certificat médical ou l'attestation santé complété.
 - Le règlement de la cotisation et un chèque de caution de 40 €.
- Chaque parent est tenu d'avoir pris connaissance du règlement intérieur disponible sur le site.**