Saison 2025 - 2026



Autorisation parentale

| Cette fiche devra obligatoirement être remplie lors de l'inscription d'un mineur | | |
|---|---|--|
| | Madame Monsieur | |
| Je soussigné(e) : | NOM: | |
| | Prénom : | |
| Agissant en qualité de : | Père Mère Tuteur / tutrice légal(e) | |
| Déclare autoriser l'enfant : | NOM : | |
| | Prénom : | |
| | Ayant son domicile habituel à l'adresse : | |
| | | |
| ⇒ à quitter le lieu de l'entraînement (ou de compétition) dès la fin de la séance, sans accompagnement, pour rentrer seul(e) à son domicile (dans la négative le jeune attendra l'accompagnateur dans le gymnase) | | |
| Je donne aux responsables du V.B.C.M. l'autorisation : | | |
| _ | Cocher la/les case(s) de votre choix | |
| de filmer ou photographier l'enfant dans le cadre des activités du club | | |
| de diffuser tout ou partie de ces prises de vues sur le site internet du club ou sur tout autre support de communication propre au VBCM | | |
| de recourir au mode de transport défini par l'encadrement du club pour les déplacements en compétition | | |
| de prendre toute disposition nécessaire en cas d'urgence médicale (soins d'urgence, premiers secours, hospitalisation, etc.), et de m'en informer immédiatement. | | |
| Fait à : | Signature du responsable légal | |
| en date du : | | |

| FICHE D'INSCRIPTION Saison 2025 - 2026 | | | |
|--|--|--|--|
| Ponent/ense État civil | ☐ Inscription ☐ Réinscription Sexe : ☐ F ☐ M | | |
| | NOM: | | |
| | Prénom : | | |
| | Né(e) le : | | |
| Père * | | | |
| NOM : | | | |
| Prénom : | | | |
| Adresse: | | | |
| CP:VILLE: | | | |
| Mail | @ | | |
| Tél. fixe | Tél. portable | | |
| Mère * | | | |
| NOM: | | | |
| Prénom : | | | |
| Adresse (si différente) : | | | |
| CP: | VILLE : | | |
| Mail | @ | | |
| Tél. fixe | Tél. portable | | |
| * : si autre merci de préciser | | | |

Serge SOMMER – entraineur : 06 87 39 30 92 – serge.sam7@gmail.com