

FICHE ADMINISTRATIVE SECTEUR PETITE ENFANCE

Saison sportive 2025.2026

Cadre réservé à l'association

Dossier traité le..... Par : n° de licence : 11077.110.

- Fiche administrative (*à déposer dans la boîte aux lettres au secrétariat*)
- Un questionnaire de santé pour les mineurs (*à lire*)
- Un certificat médical pour les mineurs si vous avez coché un « oui » dans le questionnaire de santé (*à retourner en ligne*).
- Paiement par carte bancaire
- Paiement par chèque : cotisation des adhérents de la saison 2025/2026 (*à déposer dans la boîte aux lettres au secrétariat au Pôle Espoir Gymnastique rue Albert Schweitzer à Meaux – quartier Dunant*) :
Si vous réglez par : 1 chèque de 300€ (Baby gym)
1 chèque de 325€ (Eveil gymnique)
chèque à l'ordre de Meaux Gymnastique, débité le 2/10/2025
- Paiement en espèces : versement en 1 seule fois uniquement avec l'appoint, aucune monnaie ne sera rendue. Le dossier devra être remis en main propre en échange d'un reçu.....
.....

NOUVEL ADHERENT : ☐ OUI ☐ NON

Choix du groupe :

Nom de l'enfant :

Prénom : **Sexe :**

Nom du parent responsable (si différent)

Adresse :

Code Postal : **Commune :**

Date de naissance du pratiquant : Lieu de naissance : Nationalité : ...

Tel Domicile : **Portable** :

Profession Père → Profession Mère →

[illegible]

REGLEMENT INTERIEUR DE MEAUX GYMNASTIQUE

La cotisation pour l'inscription est annuelle et non remboursable (**Article 3 des statuts**), visible sur le site Internet du Club.

Seuls, les gymnastes ayant un dossier complet pourront s'entraîner.

Vous devez consulter le règlement intérieur qui est en ligne sur le site de Meaux Gymnastique.

J'accepte que mon enfant soit photographié, filmé et que Meaux Gymnastique utilise les documents pour expositions, journaux, site internet et tout support de communication liés à la gymnastique dans un but non lucratif.

Questionnaire de santé pour les mineurs

O Atteste avoir répondu **NON** à toutes les questions du questionnaire de santé.

(merci de cocher la case pour validation)

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné Mme ou M..... autorise les représentants de **Meaux Gymnastique**, se trouvant dans l'impossibilité de joindre les parents, à prendre toutes décisions qu'ils jugeront utiles en cas d'urgence, accident, maladie ou intervention chirurgicale, y compris anesthésie générale.

Ce document conservé par les moniteurs, verra son utilité en cas d'accident lors des manifestations extérieures

EVENTUELLES CONTRE-INDICATIONS MEDICALES :

.....
.

Date :

« Lu et approuvé »
Mention « Lu et approuvé »

Signature :