



GRS GLACIÈRE XIII

Complément fiche d'adhésion 2024-2025

PRÉNOM - NOM DE L'ADHÉRENT :

AUTORISATIONS, ATTESTATIONS ET ACCORDS

1 - L'adhérent ou son représentant légal si mineur :

Je soussigné(e), _____ accepte d'adhérer à GRS Glacière XIII selon les statuts et règlements de l'association, dont j'ai bien pris connaissance.

2 - En cas d'accident :

J'autorise GRS Glacière XIII, via le responsable sur place au moment des faits, à prendre toutes décisions et mesures nécessaires permettant mon évacuation (ou celle de l'adhérent que je représente) vers un centre hospitalier.

3 - J'atteste avoir compris et accepter qu'en adhérant à GRS GLACIERE XIII, je m'engage à me conformer à la Charte des valeurs sportives de la Fédération Française de Gymnastique, dont je deviendrai licencié.

En cas d'inscription en COMPETITION, j'atteste également avoir compris et accepter **le rôle et les obligations de la gymnaste en section compétition** (cf. document INFO COMPETITION 2024-2025)

4 - J'atteste avoir compris, et accepter que toute inscription est définitive et que, par conséquent :

- Les frais d'adhésion et de licence inclus dans la cotisation sont **non remboursables dès l'inscription**.
- En cas de désistement après le 2^e cours, et jusqu'au 1^{er} octobre 2024, **le premier trimestre de la cotisation est dû**.
- **Au-delà du 1^{er} octobre 2024, le montant total de la cotisation est dû et non remboursable**. Aucun remboursement ne sera envisageable au-delà du 1^{er} octobre 2024, quel qu'en soit le motif.

Je comprends et accepte également que « la cotisation représente la participation des adhérents au fonctionnement de l'association. En conséquence, un adhérent qui cotise n'achète pas un droit de pratiquer la gymnastique mais contribue à un projet associatif global. **Dès lors, le paiement d'une cotisation ne constitue pas une avance sur des prestations déterminées qui seraient dues par la club.** »

5 - J'autorise le club de GRS Glacière XIII à utiliser l'image de mon enfant / mon image⁽¹⁾ prise dans le cadre des activités gymniques du club, et à la diffuser à des fins de communication, pour tous supports sur lesquels elle pourrait apparaître (site internet, réseaux sociaux, et tout support connu ou inconnu à ce jour), et ce pour une durée d'une saison : OUI NON

| NOM DE L'ADHÉRENT | NOM DU(DES)REPRÉSENTANT(S)LÉGAL(AUX) (si adhérent mineur) | DATE | SIGNATURE (S) Précédée de la mention « Bon pour accord » |
|-------------------|--|------|---|
| | | | |

⁽¹⁾ Rayez les mentions inutiles

INFORMATIONS MEDICALES

Contre-indication médicale (asthme, diabète, allergies, ou autre...) : _____

En cas de traitement médical régulier ou d'appareillage particulier (ex : inhalateur en cas d'asthme, pompe à insuline, etc), **FOURNIR IMPERATIVEMENT UN PROTOCOLE**.

Autre disposition médicale à porter à l'attention de l'entraîneur : _____