



GRS GLACIÈRE XIII

Complément fiche d'adhésion 2021-2022

PRÉNOM - NOM DE L'ADHÉRENT :

AUTORISATIONS, ATTESTATIONS ET ACCORDS

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.

En cas d'accident :

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

J'atteste avoir pris connaissance de l'offre assurance individuelle complémentaire de la fédération (notice ALLIANZ).

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 2021, **le premier trimestre de la cotisation est dû**.
- **Au-delà du 1^{er} octobre 2021, le montant total de la cotisation est dû et non remboursable**. Aucun remboursement ne sera envisageable au-delà du 1^{er} octobre 2021, quel qu'en soit le motif.

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, forum du sport), et ce pour une durée illimitée.

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, allergie quelconque ou autre...) : _____

Traitement médical particulier : _____

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