

Activités	
<input type="checkbox"/> Mini-Pouss' <input type="checkbox"/> Eveil de l'enfant	<input type="checkbox"/> Volley-ball
Gymnastique artistique féminine : <input type="checkbox"/> Poussine <input type="checkbox"/> Jeunesse <input type="checkbox"/> Aînée	<input type="checkbox"/> Pilates
Gymnastique artistique masculine : <input type="checkbox"/> Poussin <input type="checkbox"/> Pupille <input type="checkbox"/> Adulte	<input type="checkbox"/> Yoga
Tenue : <input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> achat <input type="checkbox"/> Renouvellement <input type="checkbox"/> Tenue actuelle	<input type="checkbox"/> Gym Adultes Loisir

Adhérent	
Nom : .....	Prénom .....
Nom de naissance : .....	Nationalité : .....
Date de naissance : .....	Lieu de naissance <sup>(1)</sup> : .....
Adresse : .....	Téléphone : .....
.....	Email <sup>(2)</sup> : .....

Responsables légaux (si enfant mineur)	
Père – Mère – Tuteur <sup>(3)</sup>	Père – Mère – Tuteur <sup>(3)</sup>
Prénom / Nom : .....	Prénom / Nom : .....
Adresse <sup>(4)</sup> : .....	Adresse <sup>(4)</sup> : .....
.....	.....
Code postal : ..... Ville : .....	Code postal : ..... Ville : .....
Téléphone : .....	Téléphone : .....
Email <sup>(2)</sup> : .....	Email <sup>(2)</sup> : .....
Profession : .....	Profession : .....
<input type="checkbox"/> j'autorise mon enfant à rentrer seul après l'entraînement et décharge l'association de toute responsabilité	

Renseignements médicaux
<input type="checkbox"/> J'autorise l'association à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident.
<input type="checkbox"/> Hôpital de la mère et de l'enfant <input type="checkbox"/> CHU Limoges <input type="checkbox"/> Clinique Chénieux
Personne à contacter : .....
Allergies connues ou problèmes de santé : .....

Renseignements complémentaires
<input type="checkbox"/> Je reconnais avoir pris connaissance de la notice explicative ainsi que du règlement intérieur
<input type="checkbox"/> Je souhaite recevoir une attestation de paiement
Comment avez-vous connu l'association ?
<input type="checkbox"/> Forum des associations <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Fête de l'école <input type="checkbox"/> Autre : .....

(1) Ville et département de naissance. (2) Une adresse email est obligatoire afin de procéder à l'enregistrement de la licence. En cas d'enfant mineur, celle du 1<sup>er</sup> responsable légal sera utilisée en priorité.  
(3) Rayer la mention inutile. (4) Si différent de l'adhérent.

Fait à Limoges, le .....

Signature de l'adhérent ou de son représentant légal