

Activités	
☐ Mini-Pouss' ☐ Eveil de l'enfant ☐ Gym Adultes Loisir	☐ Volley-ball
Gymnastique artistique féminine : ☐ Poussine ☐ Jeunesse ☐ Aînée	☐ Volley-ball loisir
Gymnastique artistique masculine : ☐ Poussin ☐ Pupille ☐ Adulte	☐ Yoga
Tenue : ☐ 1 ^{er} achat ☐ Renouvellement ☐ Tenue actuelle	☐ Pilates

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

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

Renseignements médicaux
☐ J'autorise l'association à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident.

☐ Hôpital de la mère et de l'enfant ☐ CHU Limoges ☐ Clinique Chénieux

Personne à contacter :

.....
.....

Allergies connues ou problèmes de santé :

.....

Renseignements complémentaires

☐ Je reconnais avoir pris connaissance de la notice explicative ainsi que du règlement intérieur

☐ Je souhaite recevoir une attestation de paiement

Comment avez-vous connu l'association ?

☐ Forum des associations ☐ Internet ☐ Fête de l'école ☐ 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^{er} responsable légal sera utilisée en priorité.
(3) Rayer la mention inutile. (4) Si différent de l'adhérent.

Fait à Limoges, le
représentant légal

Signature de l'adhérent ou de son