

	Pris par :	Numéro de cours :	Type de carte : Enf
--	------------	-------------------	-------------------------------

FICHE D'INSCRIPTION 2025/2026 ENFANTS 4 à 11 ans

Nom et prénom de(s) autre(s) membre(s) du foyer ayant fait leur inscription à Top Forme pour 2025/2026 :

.....

Mlle/M **NOM** : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :/...../...../...../..... Date de naissance :/...../.....

E-mail (en majuscules SVP) :

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom : Téléphone :/...../...../...../.....

Nom : Téléphone :/...../...../...../.....

Les parents ou responsables légaux ont la responsabilité de l'accompagnement de leur enfant jusqu'à la salle de gymnastique avant et après le cours. **Ils doivent s'assurer de la présence de l'éducateur sportif.**

Avant et après les cours, les enfants sont sous la responsabilité exclusive des parents.

☐ **Cours des 4-5 ans** : mon enfant ne met plus de couche en journée, il peut participer au cours.

Autorisation de rentrer seul vers le domicile :

☐ Je soussigné père, mère ou responsable légal (rayer les mentions inutiles) de autorise mon enfant à effectuer seul les trajets d'aller et de retour entre son domicile mentionné ci-dessus et la salle de gym Top Forme. Je déclare avoir pris connaissance du fait qu'alors, la responsabilité de Top Forme ne pourra pas être engagée en cas d'accident au cours desdits trajets.

Refus d'autorisation de rentrer seul vers le domicile :

☐ Je soussigné père, mère ou responsable légal (rayer les mentions inutiles) de n'autorise pas mon enfant à effectuer seul les trajets d'aller et de retour entre son domicile mentionné ci-dessus et la salle de gym Top Forme. En conséquence, je m'engage à venir chercher mon enfant à l'heure de la fin du cours.

Important : merci de nous indiquer si votre enfant présente des allergies, une pathologie ou doit suivre un traitement particulier au cours de l'année (s'il a un traitement, comme de la ventoline par exemple, votre enfant doit l'avoir sur lui pendant le cours) :

.....

Pour son bien-être et celui de tout le groupe, si vous constatez que votre enfant a de la fièvre ou risque d'être contagieux, merci de ne pas l'amener au cours ce jour-là.

Pour les adhérents mineurs, les obligations du règlement intérieur sont de la responsabilité des parents ou responsables légaux.

Mention légale (concernant le Règlement Général sur la Protection des Données)

Les informations collectées sur ce formulaire d'inscription, à savoir les données d'identification et de contact sont obligatoires et aucune inscription à Top Forme ne pourra être réalisée en leur absence.

Les informations seront transmises uniquement à la mairie de la Chapelle sur Erdre (subvention municipale) et à l'assurance de l'association (assurance individuelle) et conservées selon des modalités qui leur sont propres.

Les informations seront conservées par l'association Top Forme pendant une durée de 5 ans après la saison de votre dernière inscription.

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données qui concernent votre enfant en vous adressant à Top Forme.

En signant cette fiche, je consens, explicitement, à la collecte par Top Forme des données personnelles concernant mon enfant.

Date :

Signature du responsable légal :

CADRE RESERVE A L'ASSOCIATION								
<i>Pièces à fournir</i>			<i>Comptabilité</i>					
Une photo	☐		Nb de chèques : Dates d'encaissement : 10 / /					
Questionnaire de santé	☐		10 / /					
Parent demandeur d'emploi			☐		10 / /			

Règlement	1^{ère} Inscription		2^{ème} Inscription		3^{ème} Inscription		4^{ème} Inscription	
	Nb	Montants	Nb	Montants	Nb	Montants	Nb	Montants
Carte bancaire								
Chèque(s)		1. 2. 3.		1. 2. 3.		1. 2. 3.		1. 2. 3.
Espèces								
Chèques vacances	x 10€x 20€x 25€x 50€		x 10€x 20€x 25€x 50€		x 10€x 20€x 25€x 50€		x 10€x 20€x 25€x 50€	
Coupons Sport	x 10€x 20€		x 10€x 20€		x 10€x 20€		x 10€x 20€	
Chèq vac connect								
Bons à valoir Mairie Maximum 3	x 25€		x 25€		x 25€		x 25€	
	Total		Total		Total		Total	

Chèque à l'ordre de TOP FORME. Merci.
Seuls les dossiers complets seront acceptés.