

FICHE D'INSCRIPTION 2022/2023

ENFANTS 3 à 13 ans

Si 2^{ème} inscription même famille, nom et prénom de la 1^{ère} inscription :

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.

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.

Cours des 3-4 ans : mon enfant ne met plus de couche en journée, il peut participer au cours.

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.

Signature du responsable légal :

Date d'inscription :

CERTIFICAT MEDICAL :

- Mon enfant a un certificat médical de moins d'1 an : j'en fournis une copie et je garde l'original, valable 3 ans.
- Mon enfant a un certificat médical de + d'1 an et daté après le 01/06/2020 : j'en fournis une copie et je remplis le questionnaire de santé.
- Mon enfant n'a pas de certificat médical daté avant le 01/06/2020 : je fournis la copie d'un nouveau certificat médical daté à partir du 1^{er} juin 2022 et je garde l'original, valable 3 ans.

CADRE RESERVE A L'ASSOCIATION								
<i>Pièces à fournir</i>			<i>Comptabilité</i>					
Certificat médical	<input type="checkbox"/>		Nb de chèques :			Dates d'encaissement : 10 / /		
Questionnaire de santé	<input type="checkbox"/>					10 / /		
Une photo	<input type="checkbox"/>		Parent demandeur d'emploi <input type="checkbox"/>			10 / /		
Règlement	1^{ère} Inscription		2^{ème} Inscription		3^{ème} Inscription		4^{ème} Inscription	
	Nb	Montants	Nb	Montants	Nb	Montants	Nb	Montants
Chèques ou CB		1. 2. 3.		1. 2. 3.		1. 2. 3.		1. 2. 3.
Espèces								
Chèques vac ou Coupons Sportx 10€x 20€	x 10€x 20€	x 10€x 20€	x 10€x 20€	
Bons à valoir								
	Total		Total		Total		Total	

Chèque à l'ordre de TOP FORME. Merci.