



villeurbanne

Association fondée en 1888 – Affiliations F.F.G. – Déclarée en Préfecture sous le n° 329
Agrément Jeunesse & Sport n° 3956 – SIRET 433 088 838 000 27 – APE 926C

214 Rue de la Poudrette
69100 VILLEURBANNE
Tél : 06.63.10.09.16
<http://www.jfvilleurbannegym.fr>
Mail : jfvilleurbanne@gmail.com

DOSSIER COMPLET

SAISIE INFORMATIQUE

JFV SAISON 2019/2020

- Pour tous :

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE (barrer les mentions inutiles)

Je soussigné (Mr ou Mme) (père ou mère ou tuteur ou moi-même), autorise les responsables de la Jeune France à hospitaliser (mon enfant ou moi-même) et à faire pratiquer toute intervention chirurgicale urgente, en cas de nécessité constatée par un médecin. Précisez toute contre-indication médicale.....

AUTORISATION PHOTOS

J'autorise la Jeune France de Villeurbanne à diffuser les photos prises au gymnase ou sur les lieux de compétitions de mon enfant afin d'alimenter la communication interne et externe au club.

oui non

REGLEMENT INTERIEUR :

J'ai lu et j'approuve le règlement intérieur de la JFV disponible sur le site web du club ainsi que dans les locaux du club.

- Pour les compétitions seulement :

Autorise mon enfant à adhérer et participer suivant la constitution des équipes par les entraîneurs aux manifestations sportives de la FFGym, fédération à laquelle le club est affilié et à utiliser les transports organisés par le club.

oui non

- Pour les Mineurs seulement :

AUTORISATION DE SORTIE

J'autorise mon enfant mineur à quitter seul le gymnase après son cours oui non

Par ma signature, selon l'art. 54 de la loi N°2016-1321 du 7 Octobre 2016 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, j'accepte que les informations recueillies sur ce formulaire soient enregistrées dans un fichier informatisé et sécurisé par **La Jeune France de Villeurbanne** pour la **gestion et la nécessité de communication entre les adhérents et le club**. Elles sont conservées pendant **3 ans**. Conformément au Règlement Général de la Protection des Données de 2018, je peux exercer mon droit d'accès aux données, sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, me concernant et les faire rectifier en contactant : **Le Président de La Jeune France de Villeurbanne, 214 rue de la Poudrette 69100 Villeurbanne, 06 63 10 09 16, jfvilleurbanne@gmail.com**

A Villeurbanne, le

Signature
« Lu et approuvé »

INFORMATIONS ADHERENT :

NOM PRENOM
Né(e) le Sexe F M
Adresse
Code postal Ville
Tel
Mail Parents 1
Mail Parents 2

Quartier (à entourer) : Les Brosses / Grandclément-Perralière / Buers-Croix Luizet / Maison Neuve-Ferrandiere / Cusset-Bonnevay / Charpennes-Tonkin / Gratte-Ciel-République / St Jean / Vaulx en Velin / Bron / Lyon / Autres

CONTACTS des parents ou d'une personne à prévenir en cas d'urgence :

NOM PRENOM
Tel
NOM PRENOM
Tel

CADRE RESERVE A LA JEUNE FRANCE

GROUPE :

Date du certificat médical : Questionnaire

Ancien adhérent Nouvel adhérent

Membre de la famille :

Cotisation :€ Rabais Total€

Règlement : Espèce :€ Echancier

Chèques : Chèques ANCV :€

1^{er} règlement (50€ mini)€ Date :

2^{ème} règlement€ Date :

3^{ème} règlement€ Date :

4^{ème} règlement€ Date :

5^{ème} règlement€ Date :

Caution : GAF (50 €) GAM (90 €)

Trésorière

OK

OK

OK

OK

OK