



Site internet : www.egtseynoise.fr - Président M. Viviani Lucien - Tél gymnase: 07-83-24-53-73

FICHE D'INSCRIPTION TRAMPOLINE 2025-2026

Nom : Prénom :

Sexe : M - F Date de naissance : Nationalité :

Déjà licencié(e) dans un autre club F.F.Gym ? non ☐ oui ☐ en quelle année:

RENOUVELLEMENT DE LICENCE ☐

NOUVEL ADHERENT ☐

MUTATION ☐

DATE DE DELIVRANCE DU CERTIFICAT MEDICAL :

Adresse complète :

Email :

Tél 1 : Tél 2 : Tél 3 :

Ecole fréquentée : Classe :

Profession du père (ou tuteur) : Mère :

Nombre de frères & Sœurs : Ages :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), (père/mère/responsable légal) NOM : PRENOM :

demeurant à, (si adresse différente) :

Autorise mon fils ou ma fille, Nom : Prénom :

à pratiquer le trampoline au sein de l'Entente Gymnastique Trampoline Seynoise et m'engage à prendre connaissance du règlement intérieur du Club.

J'accepte que les photos et les vidéos prises lors d'entraînements, de compétitions ou rassemblements sportifs encadrés par l'E.G.T.S sur lesquelles mon enfant pourrait apparaître, ainsi que les enregistrements de sa voix, soient utilisés par la Fédération Française de Gymnastique et /ou l'association E.G.T.S.

Sur le site de l'association OUI NON

Sur le facebook du club OUI NON

Sur tout support papier ou écran OUI NON

Fait à : le : Signature (représentant légal)