

Saison 2025/2026 – Fiche d'Inscription

N° LICENCE _____	☐ Kid	☐ Fédérale	☐ Compétition
	☐ Ballet	☐ Danse	☐ Patinage

Nom d'usage :	Prénom :	☐ F	☐ H
Nom de naissance :			
Date de naissance :		Lieu de Naissance :	
Département :			
Adresse			
Code Postal		Commune	
Tél : Domicile		Portable	
Email :			

PERE : Nom	MERE : Nom
Téléphone :	Téléphone :

Groupe :	Jour :
Ballet :	Jour :
Heures supplémentaires :	Jour :

Informations médicales nécessaires en cas d'accident

☐ Je donne l'autorisation aux entraîneurs et aux dirigeants du CSG de prendre toute décision URGENTE concernant la santé et la sécurité de mon enfant (soins, hospitalisations, anesthésie générale au cours de la **saison 2025/2026**).

Particularités ou traitements médicaux concernant votre enfant que vous souhaiteriez nous signaler (asthme, allergies, etc ...)

Personne à prévenir en cas d'accident (si différente des parents)

Nom _____ Prénom _____ Téléphone _____

Autorisation concernant le droit à l'image

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas

le Csg à utiliser des photos ou vidéos représentant mon enfant sur tous types de support de communication interne comme externe au club (à titre d'exemple : site internet, presse, brochures, affiches, page facebook du club...) Cette autorisation est valable pour l'ensemble de la **saison 2025/2026**.

En adhérant au CSG, je m'engage à en respecter ses statuts et son règlement intérieur (voir au bureau).
 Colmar le _____ Signature des parents ou du représentant légal _____