



BOUSBOTTE

37 rue Battant – 25 000 - BESANCON
Association Loi 1901 créée en 1895
Agrément J & S 643 du 08 janvier 1920



**Réservé à l'Association – ne pas remplir*

*Licence 2026/2027 n°: _____

*catégorie 2026/2027 : _____

FICHE D'INSCRIPTION 2026/2027

pour la saison sportive du 01/09 au 31/08

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Nom du responsable légal : _____

Numéro de Sécurité Sociale : _____

Tel./port. resp. légal : _____

Tel. domicile : _____ Port. gym : _____

Autres numéros utiles : _____

E-mail : _____

Merci d'écrire lisiblement

Problème de santé éventuel et précautions à prendre :

Si aides à la licence, merci d'indiquer :

Nom allocataire CAF : _____

Numéro allocataire CAF : _____

Numero PASS SPORT : _____

ACCEPTATION RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Je, soussigné(e) :

pour gymnaste mineure

agissant en qualité de :

☐ mère ☐ père ☐ tuteur

de l'enfant (nom & prénom) _____

Je déclare :

- avoir reçu le Règlement Intérieur de l'Association BOUSBOTTE et l'avoir lu,
- avoir pris connaissance des dispositions prévues dans les statuts de l'Association,
- m'engager à les respecter et le cas échéant à les faire respecter par mon enfant.

Fait à _____

Signature & mention manuscrite : « Lu et approuvé »

Date : _____

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e)

demeurant : _____

Tel./port. resp. légal :

agissant en qualité de : ☐ mère ☐ père ☐ tuteur

de l'enfant (nom & prénom) _____

Je déclare autoriser l'enfant mineur inscrit ci-dessus, à pratiquer les activités sportives de la section GYMNASTIQUE dans l'Association de la BOUSBOTTE.

Je déclare avoir pris connaissance des modalités de pratique des activités, des horaires, des lieux d'exercice. Je donne mon accord pour les déplacements des sportifs tels qu'ils sont organisés par l'association.

J'autorise les cadres de l'association, en cas d'urgence, à se substituer à moi pour tous les actes nécessaires à la sécurité ou à la santé de mon enfant et à prendre toute décision que l'urgence médicale ou chirurgicale nécessiterait sur demande d'un médecin.

En cas d'urgence et sauf stipulation contraire de ma part, les enfants seront dirigés par le SAMU ou les POMPIERS vers les urgences de l'Établissement hospitalier le plus proche.

Je reconnais avoir été informé des risques normaux de la pratique de l'activité sportive, des obligations qu'elle comporte, et déclare les accepter pour mon enfant.

J'autorise l'association LA BOUSBOTTE à utiliser les photos de ma fille dans le GROUPE fermé et privé de Facebook.

Fait à _____

Signature & mention manuscrite : « Lu et approuvé »

Date : _____