

I. Choix de l'activité

Découverte		Team Gym	Handi
6-10 ans (2020 - 2016)	11-16 ans (2015 - 2010)	17 ans et + (2009 et -)	6 ans et +
☐	☐	☐	☐

II. Informations sur l'adhérent

Nom : Prénom :

Date de naissance : Sexe : ☐ Masculin – ☐ Féminin

Adresse : Ville : CP :

Téléphone : Profession :

Mail :

III. Informations sur le représentant légal (mineur uniquement)

Nom : Prénom :

Adresse : Ville : CP :

Téléphone : Profession :

Mail :

Autre personne à contacter (mineurs et majeurs)

Nom : Prénom :

Mail : Téléphone :

IV. Autorisations (représentant légal si mineur)

Je soussigné M, Mme,

- Autorise mon enfant à pratiquer l'activité acrobatique choisie au premier point (mineur) ;
- Autorise le club à prendre toutes les mesures qui s'imposent en cas d'urgence lors des séances d'entraînements, compétitions ou stages ;
- Autorise l'utilisation et la diffusion de mon image (ou de celle de mon enfant) sur les supports médiatiques du club (site internet, flyer, presse, etc.) ;
- M'engage ainsi que mon enfant à respecter le règlement intérieur du club.

Fait à, le

Signature



Union Acrobatique Metz-Moselle
FICHE D'INSCRIPTION (Loisirs)
Saison 2025-2026



Partie à remplir par l'UA2M

V. Licence :

Renouvellement : ☐

Première demande ☐

Validation : ☐

Mutation : - Oui : ☐

Demande réalisée : ☐

Validation : ☐

- Non : ☐

N° Licence FFG : 44057.173. _____

VI. Divers :

Certificat médical ou attestation : ☐

VII. Moyens de paiement :

Chèques :

Nom	Banque	N° Chèque	Valeur €

Autres :

Espèces / ANCV / CCAS / CB/ Autre	De N° à N°	Valeur €