



# SOCIÉTÉ DE GYMNASTIQUE LA CONCORDE ROBERTSAU

36 QUAI JACOUTOT - 67 000 STRASBOURG

[WWW.CONCORDEROBERTSAU.COM](http://WWW.CONCORDEROBERTSAU.COM) -

[GYMCLUB.CONCORDE67@GMAIL.COM](mailto:GYMCLUB.CONCORDE67@GMAIL.COM)

N° téléphone : 03.88.79.11.79 (lundi et vendredi de 14H à 17H)

ASSOCIATION AGREE PAR LE GOUVERNEMENT S.A.G N° 3787  
MEMBRE DE LA FEDERATION FRANÇAISE DE GYMNASTIQUE -  
REGISTRE DES ASSOCIATIONS XVII N° 5

Ici coller  
photo  
(obligatoire pour  
les mineurs)

## FICHE INSCRIPTION 2018/2019

DISCIPLINE(S) CHOISIE(S) :       NOUVELLE LICENCE       RENOUELEMENT LICENCE

BABY-GYM

GAF

GAM

GYM DOUCE

GYM ADAPTEE

GP 1

GP 1

Mardi

GP 2

GP 2

Jeudi

GP 3

GP 3

GYM FUN

MARCHE NORDIQUE

RENFORCEMENT MUSCULAIRE

Mardi

Jeudi

Dimanche

loisir

compétition

CROSS FITNESS

PILATES

ZUMBA

FREESTYLE GYM

TAI-CHI / QI-GONG

Lundi

Mercredi

Vendredi

GYM MEMOIRE

YOGA ADULTES

NOM..... PRÉNOM.....

DATE DE NAISSANCE..... LIEU DE NAISSANCE.....

ADRESSE (POUR TOUTE CORRESPONDANCE).....

CP..... VILLE.....

TÉLÉPHONE FIXE OU PORTABLE.....

ADRESSE MAIL (EN MAJUSCULE).....

CONTACT FACEBOOK PERSONNEL : .....

N° SÉCURITÉ SOCIALE.....

NOM ET N° D'UNE CAISSE COMPLÉMENTAIRE.....

PROFESSION (FACULTATIF).....

**PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE (ADRESSE DU PÈRE ET DE LA MÈRE POUR LES MINEURS)**

NOM..... PRÉNOM.....

TÉLÉPHONE : DOMICILE..... PROFESSIONNEL.....MOBILE.....

J'AUTORISE TOUT DIRIGEANT DE LA CONCORDE ROBERTSAU A REMPLIR, EN CAS D'URGENCE, LES MESURES QUE NÉCESSITERAIT MON ÉTAT DE SANTÉ (TRANSFERT VERS UN ÉTABLISSEMENT HOSPITALIER OU UNE CLINIQUE) :

- EN MON NOM, POUR LES MAJEURS
- EN LIEU ET PLACE DU REPRÉSENTANT LÉGAL, POUR LES MINEURS

---

**DROIT A L'IMAGE**

JE SOUSSIGNÉ(E).....

AUTORISE OU  N'AUTORISE PAS LA CONCORDE ROBERTSAU, A UTILISER LES PHOTOS ET VIDÉOS SUR LESQUELLES J' APPARAIS. **(COCHER LA CASE DE VOTRE CHOIX)**

FAIT A STRASBOURG, LE

SIGNATURE (PRECEDEE DE LA MENTION  
"LU ET APPROUVE")

**POUR LES LICENCIES MINEURS, LA SIGNATURE DES PARENTS OU DU TUTEUR LEGAL EST OBLIGATOIRE**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SE VERRA REFUSÉ**

INFORMATION ALLIANZ : J'AI PRIS BONNE NOTE QUE JE POUVAIS SOUSCRIRE UNE ASSURANCE FACULTATIVE.

## **Procédure d'inscription:**

### **Enfants:**

- Une photo (obligatoire)
- Le formulaire d'inscription ci-joint complété recto-verso
- Un certificat médical
- Le règlement (espèces ou chèque(s) à l'ordre de LA CONCORDE ROBERTSAU)

### **Adultes:**

- Le formulaire d'inscription ci-joint complété recto-verso
- Un certificat médical
- Le règlement (espèces ou chèque(s) à l'ordre de LA CONCORDE ROBERTSAU)