

SEANCE D'ESSAI 2024-2025 effectuée le /...../.....

NOM/PRENOM (gymnaste) : DATE DE NAISSANCE (OBLIGATOIRE) : /...../.....

COHEZ L'ACTIVITE TESTEE**BABY-GYM**

BABY 1		BABY 2		BABY 3		BABY 4	
BABY 5 A		BABY 5 B		PREPOUSS (GAF/GAM)			

GYM LOISIR (filles)

LG1 A - Blanc		LG1 B - Blanc					
LG2 Blanc		LG2 Blanc/Jaune		LG2 Jaune/Orange			
LG3 Blanc		LG3 Jaune		LG3 Jaune/Orange		LG3 Orange/Vert	
LG4 Blanc/Jaune		LG4 Orange/Vert		LG4 Vert/Bleu			
LG5 Initiées		LG5 Confirmées					

GYM D'ENTRETIEN/FORME

FITNESS		RENFORCEMENT MUSCULAIRE (mixte)	
---------	--	---------------------------------	--

GYM LOISIR (garçons)

GAM	
-----	--

GYMNASTIQUE RYTHMIQUE (filles)

GR	
----	--

ACROBATIES (Mixte)

PARKOUR 1		PARKOUR 2		PARKOUR 3		TUMBLING	
-----------	--	-----------	--	-----------	--	----------	--

GROUPES GAF COMPETITIONS (filles) Uniquement sur sélection des entraineurs

POUSSINETTE		PASSION		AVENIR	
ESPOIR 1		ESPOIR 2			
OPTION : PPG (préparation physique)					

Nom du responsable légal

Adresse domicile :

Code postal : Ville : Tél :

Email (lisiblement) :

DECHARGE DE RESPONSABILITE et RECONNAISSANCE DE RISQUE

La présente décharge pourra être utilisée contre vous, auprès d'un tribunal, au cas où vous porteriez plainte contre une personne ou une partie ci-dessous déchargée.

Je soussigné le représentant légal de l'enfant (cf. infos ci-dessus), certifie par la présente, avoir été parfaitement averti et soigneusement informé des risques inhérents à la pratique de la gymnastique et/ou de toutes autres activités et être en bonne santé (ou que mon enfant soit en bonne santé) et n'avoir aucune contre-indication (ou que mon enfant ne présente aucune contre-indication) à la pratique de la gymnastique et/ou de toutes autres activités proposées par Magnanville Gymnastique Artistique.

En signant cette décharge, je reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de Magnanville Gymnastique Artistique et certifie que je suis au courant des règles de sécurité et m'engage à bien les suivre.

J'admets que ni l'encadrement sportif, ni les dirigeants de Magnanville Gymnastique Artistique ne peuvent être tenus responsables pour un accident survenu durant une séance d'essai.

Je certifie que je suis assuré au titre de ma responsabilité civile vis-à-vis des tiers et des dommages corporels et incorporels que je pourrais leur causer au cours de la gymnastique et/ou de toutes autres activités proposées par Magnanville Gymnastique Artistique. De plus, je ne déposerai, ni ma famille, successeurs, ou autres, aucune réclamation au sujet de ma participation à cette séance d'essai.

Signature du gymnaste ou du représentant légal si mineur :