

# Fiche Individuelle d'Inscription

## « Saison 2025-2026 »

COLLER  
PHOTO ICI

☐ Groupe Loisir :

☐ Mardi de 18h45 à 20h15 (11 à 18 ans) \*

☐ Mercredi de 13h45 à 15h (6 à 13 ans) \*

*\*sous réserve de la disponibilité des coaches et du nombre d'inscription, les jours et horaires peuvent être modifiés*

☐ Groupe compétitif (sous réserve de validation par les coaches) :

*Les jours et horaires seront définis en fonction de la composition des groupes*

☐ Groupe National\*

☐ Parcours Haut Niveau

*\*les groupes seront déterminés en fonction du niveau et de l'âge des compétiteurs*

**ADHERENT :**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe : F ☐ M ☐ Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Médecin Traitant : \_\_\_\_\_

Allergies : \_\_\_\_\_

Traitement en cours : \_\_\_\_\_

Autre information Médicale : \_\_\_\_\_

En cas d'hospitalisation : ☐ Hôpital ☐ Clinique

Personne à prévenir : \_\_\_\_\_ ① \_\_\_\_\_

**IDENTITE DES PARENTS :**

Père :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

① : \_\_\_\_\_

@ : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Mère :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

① : \_\_\_\_\_

@ : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

**AUTORISATIONS PARENTALES :**

- J'autorise l'association ACRO SARTHE, à prendre en cas d'urgence, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant (intervention chirurgicale, soins dentaires, etc.), lors de toutes activités à laquelle il participe que cela soit dans la salle TEMPO, dans un autre lieu au Mans ou en déplacement dans le cadre d'entraînements, compétitions, stages ou fêtes.
- J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités spécifiques organisées par l'encadrement.
- J'autorise la publication de photos, vidéos dans le cadre de l'activité sportive pour diffusion.
- Le tee-shirt du club est obligatoire (coût : voir bon de commande joint).

Je déclare avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'Association ACRO SARTHE à laquelle mon enfant adhère.

Nom et prénom du représentant légal : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_, Le \_\_\_\_\_

SIGNATURE (précédée de la mention « Lu et approuvé »)



À fournir à l'inscription :

- ☐ **Questionnaire médical** ci-joint pour les loisirs
- ☐ **Certificat médical** de moins de 3 mois pour les compétiteurs
- ☐ **Autorisation parentale – Fiche d'urgence** pour les compétiteurs
- ☐ **Règlement selon les modalités ci-dessous :**

Règlement	Loisirs	Compétition*
Inscription 1 <sup>er</sup> enfant	405 €	575 €
Inscription 2 <sup>ème</sup> enfant et plus	385 €	555 €

*\* le montant de l'adhésion complémentaire pour le parcours Haut Niveau sera communiqué ultérieurement*

☐ **Chèque :**

1. Montant : \_\_\_\_\_ €  
Banque : \_\_\_\_\_ N° : \_\_\_\_\_

2. Montant : \_\_\_\_\_ €  
Banque : \_\_\_\_\_ N° : \_\_\_\_\_

3. Montant : \_\_\_\_\_ €  
Banque : \_\_\_\_\_ N° : \_\_\_\_\_

☐ **Espèces :** \_\_\_\_\_ €

☐ **ANCV :**

Coupons Sport : \_\_\_\_\_ €

Chèques Vacances : \_\_\_\_\_ €

**IMPORTANT :**

- 1) Les dossiers sont à renvoyer **complets** par voie postale (ou directement dans la boîte aux lettres du club) :

ACRO SARTHE  
38 RUE ARNOLD DOLMETSCH  
72000 LE MANS

- 2) Les inscriptions seront enregistrées dans l'ordre d'arrivée des dossiers complets

- 3) Les dossiers incomplets ne seront pas pris en compte