



Nom :

Prénom :

Né(e) le : / /

Vos coordonnées sont importantes, tant pour vous prévenir d'un incident que de toute autre modification, merci d'écrire LISIBLEMENT et de nous prévenir de tout changement

Adresse :

Code postal : _____ Ville : _____

Email : _____@_____

Représentant 1

Représentant 2

Nom _____

Nom _____

Prénom _____

Prénom _____

N° portable - - - -

N° portable - - - -

N° domicile - - - -

N° domicile - - - -

Profession _____

Profession _____

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Baby sam 16h15 | <input type="checkbox"/> Poussine ini mer 17h | <input type="checkbox"/> Garçons P-B mer 17h |
| <input type="checkbox"/> Baby sam 17h15 | <input type="checkbox"/> Poussine ini sam 14h | |
| <input type="checkbox"/> Eveil mer 16h | <input type="checkbox"/> Poussine perf jeudi 17h30 | <input type="checkbox"/> Cad-ju vendredi 19h |
| <input type="checkbox"/> Eveil vendredi 18h | <input type="checkbox"/> B-M ini mer 18h30 | |
| | <input type="checkbox"/> B-M perf jeudi 17h30 | <input type="checkbox"/> Adultes mercredi 19h |
| | <input type="checkbox"/> B-M perf samedi 14h | |

Montant : baby-gym/ éveil 195€ Gym 1 fois 215€ Gym 2 fois 280€
Licence (faire un chèque à part) : 13€ (2009 et +) 18€ (2008 à 2003) 31€

Je règle en :

- Espèces (montant : _____ €)
 Chèques vacances ANCV (montant : _____ €)
 Chèques loisirs de la CAF (montant : _____ €)
 Chèque en _____ fois (octobre – janvier – avril)

Ch N° _____ Montant : _____ Banque : _____

Ch N° _____ Montant : _____ Banque : _____

Ch N° _____ Montant : _____ Banque : _____

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M-Mme _____

Responsable légal de l'enfant (si mineur) _____

- 1 - autorise ce dernier à pratiquer la gymnastique au sein du GCA.
- 2 - atteste avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur du GCA. L'adhérent s'engage à respecter le règlement.
- 3 - certifie avoir pris connaissance de la charte du club et en accepte les termes sans conditions.
- 4 - autorise les entraîneurs et/ou responsables du GCA à prendre les mesures qui s'imposent en cas d'accident (transfert au service des urgences le plus proche) ainsi que les professionnels de la santé à prodiguer les soins qui seront nécessaires.
- 5 - autorise le GCA à faire des photos et à utiliser l'image du gymnaste pour la promotion de l'association et pour ses productions sur les différents supports de communication dont son site internet et sa page Facebook.

OUI

NON

A _____, le ____/____/____

Signature

(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)